

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2025/2026

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami.
Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola wg następującej kolejności: (1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną)									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Nazwa i adres placówki</td> <td style="width: 50%;">Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1.</td> <td> od godziny do godziny Łącznie: godzin </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2.</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3.</td> <td></td> </tr> </table>	Nazwa i adres placówki	Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka	1.	od godziny do godziny Łącznie: godzin	2.		3.	
Nazwa i adres placówki	Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka								
1.	od godziny do godziny Łącznie: godzin								
2.									
3.									

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA:												
Imię						Drugie imię						
Nazwisko												
PESEL												
Data urodzenia						Miejsce urodzenia						
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:												
Ulica						Nr domu		Nr mieszkania				
Kod pocztowy						Miejscowość						
Gmina						Powiat						
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA:												
Ulica						Nr domu		Nr mieszkania				
Kod pocztowy						Miejscowość						
Gmina						Powiat						

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA /
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ:

Imię		Nazwisko	
------	--	----------	--

ADRES ZAMIESZKANIA:

Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Gmina		Powiat			
Telefon komórkowy		adres e - mail			

MIEJSCE ZATRUDNIENIA:

Nazwa firmy	
Adres firmy	
Telefon kontaktowy	

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię		Nazwisko	
------	--	----------	--

ADRES ZAMIESZKANIA:

Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Gmina		Powiat			
Telefon komórkowy		adres e - mail			

MIEJSCE ZATRUDNIENIA:

Nazwa firmy	
Adres firmy	
Telefon kontaktowy	

KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
I. Kryteria obowiązkowe:		
1) <i>art 131 Prawa Oświatowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. -Kryteria przyjęć do publicznych placówek wychowania przedszkolnego</i>		
1	Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci) <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2	Niepełnosprawność kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).</i>	
7	Objęcie kandydata pieczą zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz.135).</i>	
II. Kryteria dodatkowe:		
1	Praca zarobkowa rodzica/ów, opiekuna/ów prawnych lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym <i>załącznik: zaświadczenie lub oświadczenie o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym</i>	
2	Liczba zadeklarowanych godzin pobytu dziecka ponad podstawę programową (2 punkty za każdą godzinę pobytu powyżej 5 godzin dziennie) <i>załącznik: oświadczenie o planowanym pobycie dziecka powyżej 5 godzin dziennie</i>	
3	Dziecko, które podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego lub będzie podlegało w przyszłym roku temu obowiązkowi <i>załącznik: oświadczenie o podleganiu dziecka rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu w przyszłym roku</i>	
4	Uczęszczanie rodzeństwa do tego samego przedszkola lub szkoły położonej w tej samej miejscowości <i>załącznik: oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do przedszkola pierwszego wyboru</i>	
5	Ponowne ubieganie się o miejsce w przedszkolu samorządowym <i>załącznik: oświadczenie o ponownym ubieganiu się o miejsce w przedszkolu samorządowym</i>	
6	Wskazanie objęcia kandydata wychowaniem przedszkolnym przez ośrodek pomocy społecznej , poradnię psychologiczno- pedagogiczna lub inną instytucję wspomagającą rodzinę	

Dziecko będzie korzystało w przedszkolu z posiłków: śniadanie, obiad, podwieczorek (właściwe podkreślić)

Pobiedno, dnia
(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Pouczenia:

Jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Pobiedno, dnia
(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Samorządowe Przedszkole w Pobiednie oraz wykorzystanie tego wizerunku w celach promocyjnych i informacyjnych poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej przedszkola, tablicach ściennych, a także mediach lokalnych.

Pobiedno, dnia
(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola należy oddać w placówce najbardziej preferowanej.

Decyzją Dyrektora / Komisji Rekrutacyjnej

dziecko zostało przyjęte / nie zostało przyjęte do przedszkola

Pobiedno, dnia
Podpis Dyrektora /
Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej