

.....
 (data złożenia, pieczęć placówki)
 wypełnia przedszkole

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
 NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Wąwelnie, oddział w od dnia 01.09.2025r.

I DANE DZIECKA:

1. PESEL

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

lub seria i numer paszportu

2.

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Nazwisko | |
| Imię/imiona | pierwsze.....drugie..... |
| Data i miejsce urodzenia | |

Adres miejsca zamieszkania dziecka:

| | | |
|---------------|--------------|--------------|
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Gmina: | Powiat: | Województwo: |

3. Szkoła, w której dziecko będzie realizować obowiązek szkolny. Zapis do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2026/2027 - Nazwa i adres szkoły (ulica, kod i miejscowość):

.....

4. Wskazanie kolejności wybranych publicznych przedszkoli, oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych (nazwa i adres):

1.
2.
3.

II DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:

| | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------|--|-----------------------------|--|----------|--|-----------------------|--|
| w wierszu poniżej proszę o wstawienie znaku „X” | | | | | | | | | |
| rodzic | | opiekun prawny | | nie żyje | | nieznany | | mieszka za granicą | |
| imię | | | | nazwisko | | | | | |
| Tel. | | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | |

Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:

| | | | | | | | | | |
|---------------|--|--------------|--|--|--|--------------|--|--|--|
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: | | | | | | | |
| Ulica: | | Nr domu: | | | | Nr lokalu: | | | |
| Gmina: | | Powiat: | | | | Województwo: | | | |

2. DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:

| | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------|--|-----------------------------|--|----------|--|-----------------------|--|
| w wierszu poniżej proszę o wstawienie znaku „X” | | | | | | | | | |
| rodzic | | opiekun prawny | | nie żyje | | nieznany | | mieszka za granicą | |
| imię | | | | nazwisko | | | | | |
| Tel. | | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | |

Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

| | | | | | | | | | |
|---------------|--|--------------|--|--|--|--------------|--|--|--|
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: | | | | | | | |
| Ulica: | | Nr domu: | | | | Nr lokalu: | | | |
| Gmina: | | Powiat: | | | | Województwo: | | | |

III DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu/oddziale przedszkolnym odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych proszę o przekazanie uznanych przez Panią/Pana za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

| |
|--|
| |
|--|

IV. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM:

(proszę o zakreślenie kółkiem odpowiednio TAK lub NIE)

A

| | | | |
|---|---|-----|-----|
| 1 | Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Sośno | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|

B

| | | | |
|---|---|-----|-----|
| 1 | Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci | TAK | NIE |
| 2 | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością | TAK | NIE |
| 3 | Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | TAK | NIE |
| 4 | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | TAK | NIE |
| 5 | Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia) | TAK | NIE |
| 6 | Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej | TAK | NIE |
| 7 | Dziecko objęte pieczęcią zastępczą | TAK | NIE |

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

.....

(podpis matki/opiekuna prawnego)

(podpis ojca / opiekuna prawnego)

INFORMACJA DOTYCZĄCA TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Dane osobowe podane we wniosku oraz dołączonych do niego załączników zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzaniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.). W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie. Obowiązek podania danych wynika z art. 155 i art. 160 tej ustawy. Wnioskodawca ma prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści danych w nim zawartych i ich poprawiania. Stosownie do ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor szkoły, do której wniosek został złożony.

UWAGA!**DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW WYMIENIONYCH W PUNKCIE III – ODPOWIEDNIO W POSTACI:**

- poniżej określonych dokumentów – w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka;
- wypełnionych oświadczeń (załączniki do niniejszego wniosku) – np. jeżeli dziecko jest z rodziny wielodzietnej – wypełniamy załączone oświadczenie, rodzice pracujący – wypełniają odpowiednie oświadczenie itd.;

| | |
|---|--|
| Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci: | Oświadczenie 1 |
| Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością: | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane bez względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz.721, z późn.zm.) - w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka |
| Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | |
| Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | |
| Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia) | |
| Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka); oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem – Oświadczenie 2 |
| Dziecko objęte pieczęcią zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9.06.11 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332 ze zm.)- w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka |
| Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo lub prowadzących działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub działy specjalne | Informacja rodziców o zatrudnieniu - zaświadczenie z zakładu pracy; informacja rodziców o prowadzeniu działalności gospodarczej - aktualny odpis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej; informacja o prowadzeniu gospodarstwa rolnego - Oświadczenie 3. |
| Dziecko rodziców, z których jedno pracuje, prowadzi gospodarstwo rolne lub działy specjalne | Oświadczenie 4. |

**OŚWIADCZENIE 1
O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA**

Ja
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam/y, iż dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka)

zgłoszone do przedszkola na rok szkolny jest członkiem rodziny wielodzietnej,
wraz z dzieckiem rodzina liczy.....członków (w tym:.....dzieci).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Wąweln, (data złożenia oświadczenia)

*Rodzina wielodzietna: rodzina wychowująca troje i więcej dzieci

**OŚWIADCZENIE 2
O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA***

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna.....

Pesel.....

Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna.....

Dobrowolnie oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko

.....
(imię, nazwisko i pesel dziecka)

i nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wąweln,
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

* samotne wychowywanie dziecka – oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem

OŚWIADCZENIE 3
O PROWADZENIU GOSPODARSTWA ROLNEGO

Ja
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania.....

dobrowolnie oświadczam/y, że prowadzę/imy gospodarstwo rolne lub działy specjalne.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis matki lub opiekuna prawnego)

(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Wąweln, (data złożenia oświadczenia)

*odpowiednie należy podkreślić

OŚWIADCZENIE 4
O POZOSTAWANIU BEZ PRACY

Ja
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania.....

dobrowolnie oświadczam/y, że pozostaję/my bez pracy.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis matki lub opiekuna prawnego)

(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Wąweln, (data złożenia oświadczenia)

*odpowiednie należy podkreślić