



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

w roku szkolnym .....

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego  
w Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Łęgu Starościńskim.**

### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA									
PESEL									
Nazwisko									
Imię					Drugie imię				
Data urodzenia					Miejsce urodzenia				

ADRES ZAMIESZKANIA					
Województwo					
Powiat			Gmina:		
Miejscowość					
Ulica			Nr domu		
Kod pocztowy			-		
			Poczta		

ADRES ZAMELDOWANIA (wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)					
Województwo					
Powiat			Gmina:		
Miejscowość					
Ulica			Nr domu		
Kod pocztowy			-		
			Poczta		

### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Nazwisko					
Imię				Drugie imię	
TELEFON KONTAKTOWY MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Dom			Praca		
Adres e-mail:					

### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Nazwisko					
Imię				Drugie imię	
TELEFON KONTAKTOWY OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Dom			Praca		
Adres e-mail:					

## DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

<b>Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (niepotrzebne skreślić)</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole: ..... .....		
<b>Dziecko spoza rejonu Szkoły Podstawowej w Łęgu Starościńskim (niepotrzebne skreślić)</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Nazwa i adres szkoły rejonu dziecka:</b> ..... .....		
<b>Odległość z domu do Szkoły Podstawowej w Łęgu Starościńskim wynosi (podkreśl właściwe):</b> a) do 3 km b) od 3 km do 4 km c) powyżej 4 km		

### KRYTERIA PRZYJĘCIA

*Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź.*

KRYTERIA PRZYJĘĆ – proszę zaznaczyć odpowiednio TAK, NIE punktów

lp.

1. Wielodzietność rodziny kandydata	Tak / Nie	
2. Niepełnosprawność kandydata	Tak / Nie	
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Tak / Nie	
4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Tak / Nie	
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Tak / Nie	
6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Tak / Nie	
7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Tak / Nie	

Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów wymienionych w powyższej tabeli są kopie poświadczone za zgodnością z oryginałem "Automatyczne" Kryteria dodatkowe:

- kryterium nr 1 – oświadczenie,
- kryterium nr 2 – 5 - 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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn.zm.),
- kryterium nr 6 - 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,
- kryterium nr 7 – dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575 z późn.zm.),

### Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
( imię i nazwisko)

### Inne informacje o dziecku

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148).

.....

.....

.....

### **„ Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016, poz.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w w/w wniosku w celu przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2021/2022

.....  
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### **Pouczenie**

- Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz.1148).

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych (\*niepotrzebne skreślić)

.....  
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## **OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**

*(Proszę o uważne przeczytanie i podpisanie niżej zamieszczonych deklaracji)*

1. Do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego upoważniam następujące osoby:

.....  
*(imię i nazwisko pełnoletniej osoby upoważnionej)*

.....  
*(imię i nazwisko pełnoletniej osoby upoważnionej)*

2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych Szkoły Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Łęgu Starościńskim oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)
3. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości na stronie internetowej promującej placówkę
4. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie w oddziale przedszkolnym diagnozy gotowości szkolnej mojego dziecka.
5. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach przedszkolnych prowadzonych poza budynkiem szkoły.
6. Zgadzam się na uczestnictwo syna/córki w zajęciach religii.

Łęg Starościński dn. ....

.....  
*czytelny podpis matki lub ojca / opiekuna prawnego*

**WYPEŁNIA SZKOŁA:**

Wyżej wymienione dziecko przyjmuję do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Łęgu Starościńskim.

.....  
*Podpis dyrektora*