

Nr wniosku	
<b>Wypełnia jednostka</b>	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

### DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ OD 1 WRZEŚNIA 2025 r.

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktyczny. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. poz. 88 z późn. zm.)  
 Pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

#### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona*:		Nazwisko*:	
PESEL*			
Data urodzenia*	dzień	miesiąc	rok
Miejsce urodzenia:			
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:			

#### DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania			
Województwo*		Nr budynku*	
Powiat*		Nr lokalu*	
Gmina*		Kod pocztowy*	
Miejscowość*		Poczta*	

#### DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		

Proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne.

Adresy zamieszkania rodziców		
Miejscowość		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

#### DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Tak/ Nie / Odmawiam odpowiedzi
--	--------------------------------

### KRYTERIA PRZYJĘCIA

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brana pod uwagę przy kwalifikowaniu kandydata do szkoły.

Należy WYPEŁNIĆ także OŚWIADCZENIE stanowiące załącznik do Uchwały Nr VII.171.2017 Rady Gminy Spiczyn z dnia 29 marca 2017 r. brane pod uwagę przez komisję rekrutacyjną w przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie rekrutacyjnym.

Kryteria ustawowe art. 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59)	
Wielodzietność rodziny kandydata	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność kandydata	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji do oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w oświadczeniu.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w oddziale przedszkolnym przy szkole podstawowej.

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się\* z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego mojego dziecka/dzieci do Szkoły Podstawowej w Spiczynie, sporządzonej na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( RODO ).

....., dnia .....r.  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik do Uchwały Nr VII.171.2017

Rady Gminy Spiczyn

z dnia 29 marca 2017 r.

### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y .....legitymujący

(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

się dowodem osobistym Nr ..... wydany przez

..... oświadczam, że wraz z dzieckiem

.....

(Imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka, kandydata do przedszkola / oddziału przedszkolnego)

zamieszkuję .....

(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Samotnie/wspólnie\* wychowuję wyżej wymienione dziecko,

2. Jestem/nie jestem\* zatrudniona/y w :

.....

(Nazwa i adres zakładu pracy)

3. Prowadzę/nie prowadzę\* własną działalność gospodarczą,

4. Pobieram/nie pobieram\* naukę w systemie dziennym na

.....

(Nazwa i adres uczelni)

5. Prowadzę/nie prowadzę\* własne gospodarstwo rolne

położone .....

(miejsce gospodarstwa – miejscowość/gmina)

6. Posiadam/ nie posiadam\* inne dzieci :

.....

(Imię i nazwisko dziecka oraz miejsce w którym realizuje wychowanie przedszkolne, roczne

.....

przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny)

.....

7. Deklaruję/ nie deklaruje\* korzystanie z pełnej oferty przedszkola tj. powyżej 9 godzin dziennie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)

\* zaznaczyć właściwe

Załącznik do Uchwały Nr VII.171.2017

Rady Gminy Spiczyn

z dnia 29 marca 2017 r.

### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y .....legitymujący

(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

się dowodem osobistym Nr ..... wydanym przez

..... oświadczam, że wraz z dzieckiem

.....

(Imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka, kandydata do przedszkola / oddziału przedszkolnego)

zamieszkuję .....

(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Samotnie/wspólnie\* wychowuje wyżej wymienione dziecko,

2. Jestem/nie jestem\* zatrudniona/y w :

.....

(Nazwa i adres zakładu pracy)

3. Prowadzę/nie prowadzę\* własną działalność gospodarczą,

4. Pobieram/nie pobieram\* naukę w systemie dziennym na

.....

(Nazwa i adres uczelni)

5. Prowadzę/nie prowadzę\* własne gospodarstwo rolne

położone .....

(miejsce gospodarstwa – miejscowość/gmina)

6. Posiadam/ nie posiadam\* inne dzieci :

.....

(Imię i nazwisko dziecka oraz miejsce w którym realizuje wychowanie przedszkolne, roczne

.....

przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny)

.....

7. Deklaruję/ nie deklaruje\* korzystanie z pełnej oferty przedszkola tj. powyżej 9 godzin dziennie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)

\* zaznaczyć właściwe