

Załącznik nr 1

Załącznik nr 1

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(data złożenia i pieczęć przedszkola)

Kruszwica,

(data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

DEKLARACJA

Deklaruję, że dziecko.....

(imię i nazwisko dziecka)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

na dal będzie uczęszczało do Przedszkola Samorządowego nr 1 „Nad Gopłem” w Kruszwicy w roku szkolnym 2025/2026.

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godziny.....do godziny.....

Godziny podane w deklaracji muszą być takie same, jak te podane w podpiswanej w późniejszym czasie umowie

Dziecko będzie korzystać z posiłków:

*Proszę zakreślić odpowiednio **TAK** lub **NIE***

Śniadanie:	TAK	NIE
Obiad:	TAK	NIE
Podwieczorek:	TAK	NIE

W przypadku, gdy uległy zmianie dane zawarte w KARCIE ZAPISU złożonej w latach wcześniejszych- proszę o korektę danych poniżej (np. nr telefonów, adres zamieszkania itp.)

KOREKTA DANYCH

.....

.....

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

Podane dane podlegają ochronie zgodnie z Rozporządzeniem 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

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 1 „NAD GOPŁEM” PRZY ZSS NR 1
W KRUSZWICY
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA											
DANE OSOBOWE											
<i>Imię</i>											
<i>Nazwisko</i>											
<i>PESEL</i>											
<i>Data urodzenia</i>											
<i>Miejsce urodzenia</i>											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
<i>ulica</i>							<i>nr domu</i>		<i>nr mieszkania</i>		
<i>kod pocztowy</i>							<i>miejsowość</i>				
<i>gmina</i>											
POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU											
Dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godziny.....do godziny.....godz. dodatkowego pobytu											
Dziecko będzie korzystać z posiłków: Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE											
Śniadanie	TAK						NIE				
Obiad	TAK						NIE				
Podwieczorek	TAK						NIE				

Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie dziecka do więcej niż jednej publicznej placówki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy placówek w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych:

1. Pierwszy wybór

.....
.....
Nazwa i adres placówki

2. Drugi wybór

.....
.....
Nazwa i adres placówki

3. Trzeci wybór

.....
.....
Nazwa i adres placówki

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA / OPIEKUNÓW PRAWNYCH					
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Imię		Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina					
telefon komórkowy		adres e-mail			
MIEJSCE ZATRUDNIENIA					
nazwa firmy i adres					
telefon kontaktowy					

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Imię		Nazwisko			
telefon komórkowy		adres e-mail			
MIEJSCE ZATRUDNIENIA					
nazwa firmy i adres					
telefon kontaktowy					

KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „x”)			
Kryteria obowiązkowe (art. 131 ust 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe(Dz.U. z 2017 r. poz. 59)			(Ilość pkt)
1.	Wielodzietność rodziny kandydata Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata		
2.	Niepełnosprawność kandydata Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub 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 i 1948 ze zm.); oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata Załącznik: 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 i 1948 ze zm.); oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata Załącznik: 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 i 1948 ze zm); oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.		

5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub 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 i 1948 ze zm.); oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.</i>		
6.	Samotne wychowywanie kandydata <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; oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.</i>		
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>Załącznik: 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 2016r. poz. 575,1583 i 1860); oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg z dokumentu zgodnie z art. 76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego.</i>		
Kryteria dodatkowe			
1.	Aktywność zawodowa obojga rodziców kandydata (oboje rodzice pracujący) <i>Załącznik: zaświadczenia o zatrudnieniu</i>		
2.	Do Przedszkola Samorządowego nr 1 w Kruszwicy uczęszcza rodzeństwo kandydata		
3.	Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu poza czasem realizacji podstawy programowej wynosi co najmniej 7 godzin dziennie (5 godzin + 2 godziny lub więcej)		
4.	Miejsce zamieszkania kandydata wraz z rodzicami znajduje się w obwodzie szkoły podstawowej, na terenie której funkcjonuje Przedszkole Samorządowe nr 1		

INFORMACJE O DZIECKU	
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu (np. stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka i inne)	

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.¹
2. Podane dane podlegają ochronie zgodnie z Rozporządzeniem 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

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna

Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.

¹ Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego- kto , składając zeznanie mające za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Załącznik nr 3

.....
data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy
.....

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż dziecko kandydujące do
imię i nazwisko dziecka

Przedszkola Samorządowego nr 1 „Nad Gopłem” przy ZSS nr 1 w Kruszwicy jest członkiem rodziny
wielodzietnej¹.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233
§1 K.K.)

.....
podpis Wnioskodawcy

¹ zgodnie z art. 4 pkt. 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59) –
wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

Załącznik nr 4

.....

data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko
imię i nazwisko dziecka

kandydujące do Przedszkola Samorządowego nr 1 „Nad Gopłem” przy ZSS nr 1 w Kruszwicy

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem¹.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.(art. 233 §1 K.K.)

.....
podpis Wnioskodawcy

¹ zgodnie z art. 4 pkt. 43 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59) – 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.

Załącznik nr 5

....., dnia.....

.....
pieczęć pracodawcy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani/Pan.....

imię i nazwisko

zamieszkała/y.....

dokładny adres

jest zatrudniona/y w.....

nazwa zakładu pracy

na stanowisku.....

od dnia.....na podstawie umowy o pracę na czas.....

.....
pieczęć i podpis wystawiającego

Załącznik nr 6

.....
Miejscowość, data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Zespołu Szkół Samorządowych nr 1
Przedszkole Samorządowe nr 1 „Nad Gopłem”
w Kruszwicy**

Oświadczenie woli przyjęcia

Oświadczam, że syn/córka.....

imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym **2025/2026** będzie realizować wychowanie przedszkolne w Przedszkolu Samorządowym nr 1 „Nad Gopłem” przy Zespole Szkół Samorządowych nr 1 w Kruszwicy.

.....
Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna

* niepotrzebne skreślić