**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka do Przedszkola Samorządowego w Sobolewie**

**na rok szkolny 2025/2026**

WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka\*** |  |
| **Data i miejsce urodzenia\*** |  |
| **PESEL dziecka\*** |  |
| **Adres zamieszkania\*** |  |
| **Miejscowość\*** |  |
| **Gmina\*** |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/Opiekun** | **Ojciec/Opiekun** |
| **Imię i nazwisko\*** |  |  |
| **Adres zamieszkania\*** |  |  |
| **Miejscowość\*** |  |  |
| **Gmina\*** |  |  |
| **Telefon\*** |  |  |
| **Adres e-mail\*\*** |  |  |

* pola obowiązkowe

\*\* adres e-mailowy jest niezbędny do kontaktu

[1] Zgodnie z art. 26 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod stałą opieką rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsca zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.

1. **Preferowane przedszkola/oddziały przedszkolne dla zgłaszanego dziecka (proszę podać nazwę i adres**

**przedszkola/oddziału przedszkolnego):**

wykaz placówek przedszkolnych w Gminie Grabówka: Przedszkole Samorządowe w Sobolewie, Przedszkole Samorządowe w Grabówce, Szkoła Podstawowa im. Elizy Orzeszkowej w Sobolewie (wyłącznie dzieciom 6-letnim)

Pierwszy wybór....................................................................................................................................................................

Drugi wybór.........................................................................................................................................................................

Trzeci wybór........................................................................................................................................................................

1. **Informacja o spełnieniu kryteriów określonych w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 737, 854, 1562, 1635, 1933) i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie** (we właściwej rubryce TAK/NIE przy każdym z 7 kryteriów proszę wstawić znak X).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **TAK** | **NIE** | **PUNKTY**  ***Wypełnia komisja rekrutacyjna*** |
| **1.** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata. **Załącznik nr 3** |  |  |  |
| **2.** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. |  |  |  |
| **3.** | Niepełnosprawność jednego z rodziców / opiekunów kandydata | **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 2024 r. poz. 44, 858, 1089, 1165, 1494, 1961) |  |  |  |
| **4.** | Niepełnosprawność obojga rodziców / opiekunów kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 44, 858, 1089, 1165, 1494, 1961) |  |  |  |
| **5.** | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 44, 858, 1089, 1165, 1494, 1961) |  |  |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | **Prawomocny wyrok** sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz **oświadczenie** o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.  **Załącznik nr 1** |  |  |  |
| **7.** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument** potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r.  o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.2025 poz. 49) |  |  |  |

**5. Informacja o spełnieniu kryteriów zawartych w Uchwale nr II/72/2025 Rady Gminy Grabówka z dnia 17 stycznia 2025 roku** (we właściwej rubryce TAK/NIE przy każdym z 5 kryteriów proszę wstawić znak X).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów** | **Tak** | **Nie** | **Punkty *Wypełnia komisja rekrutacyjna*** |
| **1.** | Pozostawanie obojga rodziców (opiekunów prawnych) lub rodzica (opiekuna prawnego) samotnie wychowującego kandydata w zatrudnieniu, prowadzenie gospodarstwa rolnego, prowadzenie pozarolniczej działalności  gospodarczej, pobieranie nauki w systemie dziennym,  niezdolność do pracy z powodu choroby, z wyłączeniem rodziców (opiekunów prawnych), o których mowa w pkt. 4 | - **zaświadczenie** poświadczające zatrudnienie i okres urlopów (od każdego z rodziców);  - **zaświadczenie z KRUS** o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników  z tego tytułu lub dowód opłacania składek w KRUS;  **- wydruk wpisu** do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub inny dokument poświadczający prowadzenie działalności gospodarczej;  **- orzeczenie** lekarza orzecznika ZUS;  **- zaświadczenie** ze szkoły lub szkoły wyższej o pobieraniu nauki w trybie dziennym. |  |  |  |
| **2.** | Dziecko, które dotychczas nie realizowało wychowania przedszkolnego w żadnym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej lub w innej formie wychowania przedszkolnego | **Oświadczenie** rodziców/ opiekunów prawnych dziecka. **Załącznik nr 4** |  |  |  |
| **3.** | Dziecko, ubiega się o przyjęcie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w SP, w którym rodzeństwo kontynuuje edukację przedszkolną lub spełnia obowiązek szkolny (w przypadku oddziałów przedszkolnych w SP) lub więcej niż jedno dziecko z tej samej rodziny ubiega się o przyjęcie do danego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. | Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych dziecka. **Załącznik nr 2** |  |  |  |
| **4.** | Pozostawanie jednego z rodziców (opiekunów prawnych) kandydata w zatrudnieniu, prowadzenie gospodarstwa rolnego, prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej, pobieranie nauki w systemie dziennym lub korzystanie w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja przez jednego z rodziców (opiekunów prawnych) lub rodzica (opiekuna prawnego) samotnie wychowującego kandydata z urlopu macierzyńskiego lub tacierzyńskiego lub rodzicielskiego lub wychowawczego. | **- zaświadczenie** poświadczające  zatrudnienie i okres urlopów o których mowa w pkt. 4 (od każdego z rodziców);  **- zaświadczenie z KRUS** o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników  z tego tytułu lub dowód opłacania składek w KRUS;  **- wydruk wpisu** do Centralnej Ewidencji i  Informacji o Działalności Gospodarczej lub inny dokument poświadczający prowadzenie  działalności gospodarczej  **zaświadczenie** ze szkoły lub szkoły wyższej o pobieraniu nauki w trybie dziennym. |  |  |  |
| **5.** | W przypadku, gdy liczba kandydatów, którzy uzyskali taką samą, najmniejszą liczbę punktów uprawniających do  zakwalifikowania, jest większa od liczby miejsc, komisja rekrutacyjna dokonuje kwalifikacji kandydatów w oparciu o ich wiek, rozpoczynając od kandydatów najstarszych uwzględniając rok, miesiąc i dzień urodzenia aż do wyczerpania liczby miejsc w przedszkolu. | Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola.  *(dane dziecka zawarte w pkt. 1. wniosku)* |  |  |  |

1. **Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku:**

Stosowana dieta – bezmleczna**\*:** …………………………………………………………….TAK / NIE

**(wymagane jest zaświadczenie lekarskie)**

Produkty uczulające: **( przedszkole nie zapewnia diety bezglutenowej, wysokospecjalistycznej)**

............................................................................................................................................................

\* Przedszkole stosuje „grzecznościowo” dietę bezmleczną ( inne produkty zastępcze diety nie będą uwzględnione).

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postepowaniu sądowym lub w innym postepowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach.

…………………………. ….…………………………………. ….…………………………………

miejscowość i data czytelny podpis matki/opiekunki prawnej czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

**Oświadczam, że:**

* 1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
  2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku,
  3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a 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) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.).

Sobolewo, dnia ……………….

………………………………… ………………………………..

(*czytelny podpis matki/prawnego opiekuna*) (*czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*)

1. **Przyjęcie wniosku w przedszkolu** (wypełnia przedszkole):

………………………………… ……………………………………

*data podpis przyjmującego*

# Załącznik nr 1

……………………………….............................   
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

……………………................................................

……………………………………………………

(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

## O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko

………………………………......................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

kandydujące do Przedszkola Samorządowego w Sobolewie oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Sobolewo, dnia ……………….………………………………… *czytelny podpis rodzica/opiekuna*

# Załącznik nr 2

………………………………............................   
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

……………………................................................

……………………………………………………

(adres zamieszkania)

# OŚWIADCZENIE

**O KONTYNUOWANIU EDUKACJI PRZEZ RODZEŃSTWO KANDYDATA W PRZEDSZKOLU \***

Oświadczam, iż w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja w Przedszkolu Samorządowym

w Sobolewie będzie/ą kontynuować edukację moje dziecko/dzieci

………………………………………………………………………………………………………………… tj. rodzeństwo kandydata …………………………………...............

**O UBIEGANIE SIĘ WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO DZIECKA O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA** \*

Oświadczam, iż w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, rodzeństwo mojego dziecka

..............................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko rodzeństwa kandydata)*

ubiega się o przyjęcie do Przedszkola Samorządowego w Sobolewie.

............................  ......................................................................................

(data) ( czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*właściwe pola wypełnić

# Załącznik nr 3

................................................................................

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

................................................................................

……………………………………………………

(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

## O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA

Oświadczam, iż moje dziecko

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

kandydujące do przedszkola, wchodzi w skład rodziny wychowującej troje i więcej dzieci.

.................................. ............................................................................. (data) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

# Załącznik nr 4

................................................................................

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

................................................................................

……………………………………………………

(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

## O NIEREALIZOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Oświadczam, iż moje dziecko

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

kandydujące do przedszkola, nie realizowało dotychczas wychowania przedszkolnego w żadnym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej lub w innej formie wychowania przedszkolnego.

.................................. .............................................................................

(data) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

***OŚWIADCZENIE***

*Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

*.................................. ..……...................................................................*

*(data) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*

**KLAUZLA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe w Sobolewie, ul. Szosa Baranowicka 94A, 15-509 Sobolewo tel. 507 839 702, e-mail: [przedszkolesobolewo@gminagrabowka.pl](mailto:przedszkolesobolewo@gminagrabowka.pl)
2. Zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, administrator powołał Inspektora Ochrony Danych – Annę Predko.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy, art. 6 ust. 1 lit. C RODO, tj. przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z Ustawą z dnia 18 maja 2021 r. Prawo Oświatowe w celu rekrutacji do przedszkola/szkoły.
4. Dane osobowe przechowywane będą nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do przedszkola/szkoły. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych będą przechowywane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem. Następnie dane osobowe będą przechowywane w terminach i zakresie zgodnym z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych.
5. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które będą przetwarzały dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, otrzymywania ich kopii oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje prawo do: sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, a w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody może Pani/Pan cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Państwu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych, w zależności od ściśle określonego celu przetwarzania, może być wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy.
9. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Przyjmuję do wiadomości informacje zawarte w klauzuli informacyjnej.

Sobolewo, dnia…………………………………..

*………………………………… ………………………………..*

*(czytelny podpis matki/prawnego opiekuna) (czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)*

*..................................................*

(Pieczęć przedszkola)

# DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………................................................................

1. Zakwalifikowała ww. dziecko do Przedszkola Samorządowego w Sobolewie

1. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

**Kandydat uzyskał ………..... punktów.**

…...................................................... (Podpis przewodniczącego komisji

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………………................................................................

1. Przyjęła ww. dziecka do Przedszkola Samorządowego w Sobolewie

1. Nie przyjęła dziecka z powodu

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

…….....................................................

(podpis przewodniczącego komisji)