

.....  
(imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna dziecka)  
.....  
(imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna dziecka)  
.....  
(adres miejsca zamieszkania)\*  
.....  
(telefon kontaktowy lub mail do matki / opiekuna prawnego)  
.....  
(telefon kontaktowy lub mail do ojca / opiekuna prawnego)

**WSKAZANIE INNEJ PLACÓWKI**  
**II wyboru (bardziej preferowana)**  
.....  
.....  
(wskazania przedszkola/oddziału przedszkolnego)  
**III wyboru (mniej preferowana)**  
.....  
.....  
(wskazania przedszkola/oddziału przedszkolnego)  
**(wypełnia rodzic/ opiekun prawny na wypadek nieprzyjęcia dziecka do placówki wnioskowanej)**

**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w roku szkolnym .....**

Ja niżej podpisana/y/ wnioskuję o przyjęcie do .....

(wskazania przedszkola/oddziału przedszkolnego I wyboru)

Mojego syna/córki/.....

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/-nej/ ..... W ..... PESEL .....

(data urodzenia dziecka) (miejsce urodzenia dziecka) (nr PESEL dziecka a w przypadku braku PESEL  
rodzaj i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)

zamieszkałego/-łej/w\*\*..... gmina .....

(adres stałego zamieszkania dziecka- miejscowość/gmina)

\* W przypadku, gdy osoba wnioskująca lub deklarowane miejsce zamieszkania nie figuruje w ewidencji gminnej obowiązuje oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna

\*\* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej; miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna.

**SPEŁNIANIE KRYTERIÓW NA I ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

Spełnianie kryteriów\*\*\*, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe: (jeżeli kryterium jest spełnione należy zaznaczyć )

1)  wielodzietność rodziny kandydata ; 2)  niepełnosprawność kandydata ; 3)  niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata ; 4)  niepełnosprawność obojga rodziców kandydata ; 5)  niepełnosprawność rodzeństwa kandydata ; 6)  samotne wychowywanie kandydata w rodzinie ; 7)  objęcie kandydata pieczęcią zastępczą .

(kryteria mają jednakową wartość, przy rozpatrywaniu wniosków brana jest pod uwagę łączna ilość punktów).

\*\*\* odpowiednie dokumenty należy dołączyć do wniosku

Spełnianie kryteriów gminnych \*\*\*\*, o których mowa w uchwale Nr 164/17 Rady Gminy z dnia 31 marca 2017 r. (jeżeli kryterium jest spełnione należy zaznaczyć )

- 1)  Rodzice /prawni opiekunowie dziecka pracują, studiują w trybie stacjonarnym, prowadzą działalność gospodarczą lub pracują we własnym gospodarstwie rolnym ;
- 2)  Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego samego przedszkola ;
- 3)  Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin

\*\*\*\*Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów.

**DZIENNY CZAS POBYTU DZIECKA W P/OP** ( liczbę godzin zaznaczyć znakiem X , a następnie wpisać czas pobytu od-do)

|                                     |  |          |  |          |  |          |  |          |  |           |  |
|-------------------------------------|--|----------|--|----------|--|----------|--|----------|--|-----------|--|
| 5 godzin                            |  | 6 godzin |  | 7 godzin |  | 8 godzin |  | 9 godzin |  | 10 godzin |  |
| Pobyt w godzinach od ..... do ..... |  |          |  |          |  |          |  |          |  |           |  |

**DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAĆ Z POSIŁKÓW** (należy zakreślić TAK lub NIE)

|                  |     |     |              |     |     |                     |     |     |
|------------------|-----|-----|--------------|-----|-----|---------------------|-----|-----|
| <b>Śniadanie</b> | TAK | NIE | <b>Obiad</b> | TAK | NIE | <b>Podwieczorek</b> | TAK | NIE |
|------------------|-----|-----|--------------|-----|-----|---------------------|-----|-----|

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** (istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.- zgodnie z art. 20z ustawy o systemie oświaty)

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |

.....  
(miejscowość, data)      podpis rodziców /prawnych opiekunów      (data wpływu wniosku do P/OP, podpis przyjmującego)

ROZSTRZYGNIĘCIE KOMISJI REKRUTACYJNEJ (KR) – PO PIERWSZYM ETAPIE REKRUTACJI

1. Weryfikacja wniosku: uznano  kryteria/-ów/ potwierdzone/-ych/ wymaganymi dokumentami,  
2. Łączna liczba punktów uzyskanych przez kandydata po weryfikacji spełniania kryteriów na I etapie   
3. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:  kandydat zakwalifikowany do przyjęcia do przedszkola/OP  
 kandydat niezakwalifikowany (wyczerpany limit miejsc)  
 wniosek skierowany do II etapu rekrutacji

.....  
(data)

.....  
(podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej)

II ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

**Spełnianie „kryteriów gminnych” określonych przez organ prowadzący**

(jeżeli kryterium jest spełnione należy zaznaczyć  oraz wpisać odpowiednią ilość punktów)

- 1)  Rodzice /prawni opiekunowie dziecka pracują, studiują w trybie stacjonarnym, prowadzą działalność gospodarczą lub pracują we własnym gospodarstwie rolnym ... .. 1. pkt.   
2)  Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego samego przedszkola .....1. pkt.   
3)  Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin ..... 1. pkt.

ROZSTRZYGNIĘCIE KOMISJI REKRUTACYJNEJ - (KR) PO II ETAPIE REKRUTACJI

1. Weryfikacja wniosku: uznano  kryteria/-ów/ potwierdzone/-ych/ wymaganymi dokumentami,  
2. Łączna liczba punktów uzyskanych przez kandydata po weryfikacji spełniania kryteriów na II etapie   
3. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:  kandydat zakwalifikowany do przyjęcia do przedszkola/OP  
 kandydat niezakwalifikowany (możliwość przyjęcia po rezygnacji osób zakwalifikowanych)

**Uwaga:** w pierwszej kolejności kwalifikowane będą dzieci zamieszkałe na terenie Gminy Rzgów, dzieci zamieszkałe poza obszarem gminy będą przyjmowane po zakończeniu rekrutacji uzupełniającej w miarę wolnych miejsc.

**DECYZJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

- Rodzice dziecka zakwalifikowanego do P/OP potwierdzili w wymaganym terminie wolę zapisania dziecka do P/OP.
- Rodzice dziecka zakwalifikowanego do P/OP zgłosili pisemną rezygnację z P/OP.

**ROZSTRZYGNIĘCIE KOŃCOWE KOMISJI REKRUTACYJNEJ (KR) – PO DECYZJI RODZICÓW**

- Dziecko przyjęte do P/OP ze względu na spełnianie kryteriów ustawowych
- Dziecko przyjęte do P/OP ze względu na uzyskanie większej niż minimalna ilości punktów uprawniających do przyjęcia.
- Dziecko przyjęte do P/OP w wyniku rezygnacji kandydata wcześniej zakwalifikowanego i obniżeniu minimalna ilości punktów uprawniających do przyjęcia.
- Dziecko nieprzyjęte do P/OP ze względu na uzyskanie mniejszej niż minimalna ilości punktów uprawniających do przyjęcia.

.....  
(data)

.....  
(podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej)

---

Uwaga: listy osób zakwalifikowanych oraz przyjętych do P/OP podawane są do publicznej wiadomości w siedzibie przedszkola/szkoły)

**ZATWIERDZENIE WYNIKU REKRUTACJI PRZEZ DYREKTORA-Z UWZGLĘDNIENIEM TRYBU ODWOŁAWCZEGO**

- Dziecko przyjęte do P/OP po przeprowadzonej rekrutacji
- Dziecko przyjęte do P/OP po pozytywnym rozpatrzeniu odwołania od rozstrzygnięcia KR
- Dziecko nieprzyjęte do przedszkola-w porozumieniu z rodzicem/opiekunem prawnym skierowane do P/OP II wyboru

.....  
(data)

.....  
(podpis dyrektora przedszkola/szkoły)

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

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

## OŚWIADCZENIE

### o uczęszczaniu do przedszkola/oddziału przedszkolnego rodzeństwa dziecka/kandydata/

Ja niżej podpisana/y/.....oświadczam,

że rodzeństwo dziecka .....  
(imię i nazwiska dziecka/kandydata)  
ubiegającego się o przyjęcie do tutejszego przedszkola /OP uczęszcza do przedszkola

w ...../szkoły w .....

1) ..... ; .....  
(imię i nazwisko dziecka) (przedszkole, szkoła, klasa)

2) ..... ; .....  
(imię i nazwisko dziecka) (przedszkole, szkoła, klasa)

3) ..... ; .....  
(imię i nazwisko dziecka) (przedszkole, szkoła, klasa)

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y/ odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

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

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

**OŚWIADCZENIE**  
**o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisana/y/.....wyrażam zgodę na  
(imię i nazwiska rodzica/prawnego opiekuna)

przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego

dziecka.....  
(imię i nazwisko dziecka)

przez .....  
(nazwa przedszkola/szkoły)

zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r, poz.1000 ze zm.) w związku z czynnościami wynikającymi z procedur rekrutacji do przedszkola/oddziału przedszkolnego oraz w okresie pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym - zgodnie z celami statutowymi.

Cel przetwarzania danych osobowych jest mi znany, o prawie do wglądu i zmiany danych osobowych moich i mojego dziecka oraz o możliwości odmowy podania niektórych informacji zostałam/łem/poinformowana/y/.

.....  
(data i podpis matki )

.....  
(data i podpis ojca )\*

\*jeżeli na str. 1 podane są dane matki i ojca/dwóch opiekunów prawnych wymagane są podpisy obojga z nich.

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

.....  
(miejscowość, data)

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

.....  
(adres zameldowania na pobyt stały/czasowy, miejscowość, gmina )

.....  
(adres stałego pobytu – zamieszkania pod wskazanym adresem  
z zamiarem stałego przebywania- miejscowość, gmina)

.....  
telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE  
o miejscu zamieszkania/stałego przebywania dziecka\***

Będąc świadomą/-ym/ odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia  
**oświadczam**, że mój syn / moja córka

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

.....  
PESEL

ubiegająca/y/ się o przyjęcie do .....

.....  
(nazwa przedszkola/OP/szkoły)

zamieszkuje wraz ze mną pod następującym adresem: .....

.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania., gmina)

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych- moich i mojego dziecka-  
dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, a w przypadku przyjęcia do przedszkola/szkoły –  
na czas realizacji nauki.\*

Cel przetwarzania danych osobowych jest mi znany, o prawie wglądu do danych osobowych  
oraz o możliwości ich poprawienia zostałam/łem/ poinformowana/y/.

.....  
(podpis ojca / prawnego opiekuna)

.....  
(podpis matki / prawnego opiekuna)

*\*Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.*

*Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej.*

*Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna.*

*Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.*