

.....  
(pieczęć szkoły)

data wpływu karty: .....  
(wypełnia szkoła)

**WNIOSEK**  
**o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego**  
**w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Połskach**  
**na rok szkolny 2022/2023**

**UWAGA!**

- Wniosek wypełniają LITERAMI DRUKOWANYMI rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.
- Prosimy o wykreskowanie wszystkich pól niewypełnionych (nie dotyczących Państwa dziecka).
- Zgłaszanie odbywa się w okresie od 14 lutego do 10 marca 2022r.
- Prosimy o dostarczenie do wglądu oryginału odpisu skróconego aktu urodzenia dziecka.

**1. Dane dziecka:**

<b>Imię (imiona) i nazwisko dziecka</b>	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL DZIECKA W przypadku braku nr PESEL: seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Adres zamieszkania dziecka	

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

<b>Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)</b>	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej	

<b>Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)</b>	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej	

3. Oświadczam, iż rodzeństwo mojego dziecka uczęszcza do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Połskach

.....

#### 4) Do wniosku dołącza się dokumenty :

1) potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów dotyczących wielodzietności rodziny niepełnosprawności kandydata, niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata, niepełnosprawności obojga rodziców kandydata, niepełnosprawność rodzeństwa kandydata, samotne wychowywanie kandydata w rodzinie, objęcie kandydata pieczą zastępczą:

Lp	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnienie kryterium	TAK	NIE
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata		
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 / prawnych 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) *		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców / prawnych 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) *		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) *		
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*		
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. z 2015 r. poz. 332, z późn.zm.) *		

\*Dokument składamy w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu. Może być składany także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

2) potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym i postępowaniu uzupełniającym uchwalonych przez Radę Gminy Piszczac Uchwałą Nr XXVIII/151/2017 z dnia 29 marca 2017r.:

Lp	Kryterium	Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów	Tak	Nie
1.	Rodzice kandydata pozostają w zatrudnieniu lub pobierają naukę w systemie dziennym	Oświadczenie rodziców o zatrudnieniu lub pobieraniu nauki w systemie dziennym, zawierające nazwę oraz adres siedziby pracodawcy lub adres siedziby uczelni		
	a) obydwój rodziców i rodzic samotnie wychowujący dziecko			
	b) jedno z rodziców			
2.	Kandydat ubiega się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w obwodzie szkoły podstawowej miejsca zamieszkania	Oświadczenie rodziców zawarte we wniosku dotyczące miejsca zamieszkania kandydata		
3.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do wybranego oddziału przedszkolnego	Oświadczenie rodziców zawarte we wniosku o uczęszczaniu do wybranego oddziału przedszkolnego		
4.	Miesięczny dochód na osobę w rodzinie kandydata nie przekracza 150 % kwoty, o której mowa w art. 5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych ( Dz.U. z 2017r., poz. 1952)	Oświadczenie o miesięcznym dochodzie na osobę w rodzinie kandydata		

5. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

6. Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II, Połoski 45A, 21-530 Piszczac. Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się poprzez e-mail [iod@piszczac.pl](mailto:iod@piszczac.pl). Dane zbierane są dla potrzeb obecnej rekrutacji. Dane osobowe zbierane w celu realizacji procesu rekrutacji będą usuwane po zakończeniu procesu rekrutacji.

Data: .....

.....  
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

**Decyzja komisji rekrutacyjnej:**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu: .....

Przyznała : ..... punktów:

- zakwalifikowała dziecko\*

- nie zakwalifikowała dziecka\*

*\*podkreślić właściwe*

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej:

## OŚWIADCZENIE

**o dochodzie na osobę w rodzinie dziecka ubiegającego się o miejsce w oddziale przedszkolnym  
w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Połoskach  
na rok szkolny 2022/2023**

1. Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że łączny dochód mojej/naszej rodziny, wynosi:  
....., z czego na jedną osobę przypada: .....
2. Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data: .....

.....  
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

## OŚWIADCZENIE

**o samotnym wychowywaniu dziecka ubiegającego się o miejsce w oddziale przedszkolnym  
w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Połoskach  
na rok szkolny 2022/2023  
oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem**

1. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:
  - 1) samotnie wychowuję dziecko\*
  - 2) nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.\*
  
2. Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*\*podkreśl właściwe*

Data: .....

.....

(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**  
**o wielodzietności rodziny dziecka ubiegającego się o miejsce w oddziale przedszkolnym**  
**w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Połskach**  
**na rok szkolny 2022/2023**

1. Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że w mojej/naszej rodzinie wychowuję/my:
  - 1) troje dzieci\*
  - 2) więcej niż troje dzieci.\*
  
2. Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*\*podkreśl właściwe*

Data: .....

.....  
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

## OŚWIADCZENIE

**o zatrudnieniu lub nauce w systemie dziennym  
rodziców/opiekunów prawnych dziecka ubiegającego się o miejsce w oddziale przedszkolnym  
w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Połskach  
na rok szkolny 2022/2023**

1. Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że jestem zatrudniony/a:

Lp.	Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego	Nazwa zakładu pracy/działalność gospodarcza
1.		
2.		

2. Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że pobieram/y naukę w systemie dziennym:

Lp.	Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego	Nazwa szkoły/uczelni
1.		
2.		

3. Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data: .....

.....  
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego