|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nr wniosku |  |
| **Wypełnia jednostka** | |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA  
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO OD 1 WRZEŚNIA 2023**

(dotyczy dzieci uprawnionych do uczęszczania do przedszkola)

## Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny.

Wniosek należy złożyć tylko w jednostce wskazanej na I miejscu listy preferencji w terminie określonym w harmonogramie. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię: | | | | | | Nazwisko: | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | | | dzień | | | miesiąc | | | rok | | |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | | | | | | | | | | | |

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania | | | | | | |
| Kraj |  | | Ulica | |  | |
| Gmina |  | | Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| 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 |  |  |
| Adres zamieszkania | | |
| Kraj |  |  |
| Województwo |  |  |
| Powiat |  |  |
| Gmina |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta |  |  |

**LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI I GRUP WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI**

(można wybrać maksymalnie 3 jednostki i grupy rekrutacyjne odpowiednie do wieku dziecka; należy zwrócić uwagę, aby wybrać tylko te grupy rekrutacyjne, które są odpowiednie do wieku dziecka)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa jednostki | Grupa |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘCIA**

**Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź**. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do przedszkola. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria podstawowe (ustawowe) | |
| Wielodzietność rodziny kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria dodatkowe (lokalne) | |
| Kandydat, którego rodzice/prawni opiekunowie oboje pracują lub studiują/uczą się w trybie dziennym oraz samotna matka lub samotny ojciec, którzy pracują, studiują/uczą się w trybie dziennym | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w Rozporządzeniu Ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat oraz przynajmniej jeden z jego rodziców (opiekunów prawnych) są zameldowani na pobyt stały, na terenie Miasta Częstochowy. | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat, którego rodzeństwo będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja w przedszkolu pierwszego wyboru | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat mieszka w dzielnicy, w której znajduje się przedszkole pierwszego wyboru | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat, którego rodzeństwo kandyduje lub/i uczęszcza w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, na który odbywa się rekrutacja lub będzie uczęszczać w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja do szkoły, w dzielnicy, w której znajduje się przedszkole pierwszego wyboru | 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 (rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych dla poszczególnych jednostek (wskazanych na liście preferencji) prezentujemy w tabeli poniżej. Należy pamiętać, iż dane te służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych. Inspektor ochrony danych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu procesu naboru, w szczególności informacji o ofercie edukacyjnej, statusie wniosku, punktacji, kryteriach ani wynikach rekrutacji.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki | Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**Oświadczenie na wniosku o miejscu zatrudnienia/nauki obojgu rodziców lub samotnego rodzica**

(dotyczy kryterium ,, Kandydat, którego rodzice/prawni opiekunowie oboje pracują lub studiują/uczą się w trybie dziennym oraz samotna matka lub samotny ojciec, którzy pracują, studiują/uczą się w trybie dziennym " - należy podpisać oświadczenie w przypadku odpowiedzi TAK w niniejszym kryterium)

Oświadczam, że miejscem pracy/studiów/nauki jest (należy wpisać nazwę zakładu pracy/uczelni/szkoły):

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

*(miejsce pracy/nauki matki/opiekunki prawnej*

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

miejsce pracy/nauki ojca/opiekuna prawnego

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

……………………………………………  *…*……………………………………………

*podpis matki/opiekunki prawnej i/lub podpis ojca/opiekuna prawnego*

**Oświadczenie dotyczące zameldowania kandydata oraz przynajmniej jednego z rodziców( opiekunów prawnych)**

dotyczy kryterium „Kandydat oraz przynajmniej jeden z jego rodziców (opiekunów prawnych) są zameldowani na pobyt stały, na terenie Miasta Częstochowy”-należy podpisać oświadczenie w przypadku odpowiedzi TAK w niniejszym kryterium)

Oświadczam, iż kandydat …………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

oraz jeden z jego rodziców, opiekunów prawnych ………………………………………………………………. (*imię i nazwisko)*

zameldowani są na pobyt stały na terenie Miasta Częstochowy

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

……………………………………………  *…*……………………………………………

*podpis matki/opiekunki prawnej i/lub podpis ojca/opiekuna prawnego*

**Oświadczenie o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo w przedszkolu I wyboru**

(dotyczy kryterium ,, Kandydat, którego rodzeństwo będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w roku szkolnym, na

który prowadzona jest rekrutacja w przedszkolu pierwszego wyboru”- należy podpisać oświadczenie w przypadku odpowiedzi TAK w niniejszym kryterium)

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata ubiegającego się o przyjęcie, będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja w przedszkolu pierwszego wyboru o (należy wpisać nazwę przedszkola ):

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

(nawa przedszkola I wyboru)

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

………………………………………………  *…*……………………………………………

*podpis matki/opiekunki prawnej i/lub podpis ojca/opiekuna prawnego*

**Oświadczenie dotyczące zamieszkanie w dzielnicy, w której znajduje się przedszkole I wyboru**

*(dotyczy kryterium ,, Kandydat mieszka w dzielnicy, w której znajduje się przedszkole pierwszego wyboru”- należy podpisać oświadczenie w przypadku odpowiedzi TAK w niniejszym kryterium)*

Oświadczam, miejsce zamieszkania dziecka, znajduje się w dzielnicy, w której znajduje się przedszkole pierwszego wyboru (należy podać nazwę dzielnicy zamieszkania kandydata, właściwej dla adresu jednostki pierwszego wyboru)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa dzielnicy zamieszkania kandydata, w której znajduje się przedszkole I wyboru)*

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

………………………………………………  *…*……………………………………………

*podpis matki/opiekunki prawnej i/lub podpis ojca/opiekuna prawnego*

**Oświadczenie dotyczące uczęszczania do szkoły (nazwa szkoły)**

(*dotyczy kryterium ,, Kandydat, którego rodzeństwo kandyduje lub/i uczęszcza w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, na który odbywa się rekrutacja lub będzie uczęszczać w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja do szkoły, w dzielnicy, w której znajduje się przedszkole/oddział przedszkolny pierwszego wyboru" - należy podpisać oświadczenie w przypadku odpowiedzi TAK w niniejszym kryterium*)

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata ubiegającego się o przyjęcie, uczęszcza w roku szkolnym 2022/2023 i/lub będzie uczęszczać w roku szkolnym 2023/2024 do (należy wpisać nazwę i adres szkoły, do której uczęszcza rodzeństwo kandydata):

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

*(nazwa i adres szkoły)*

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

………………………………………………  *…*……………………………………………

*podpis matki/opiekunki prawnej i/lub podpis ojca/opiekuna prawnego*

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe)

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

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

Miejscowość …………………………………….., dnia ………………………………………….

**POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA**

**1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku**

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

**2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych**

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w liczbie \_\_\_\_\_\_\_ kompletów

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: