

Nr wniosku	
<b>Wypełnia jednostka</b>	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA**  
**DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO w SZKOLE PODSTAWOWEJ**  
**na rok szkolny 2017/2018**  
(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 (Dz.U. 2016, poz. 2138 ).

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**

Imiona:*						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			
Województwo*		Ulica	
Powiat*		Nr budynku*	Nr lokalu
Gmina*		Kod pocztowy*	
Miejscowość*		Poczta*	
Dane kontaktowe			
Telefon		Adres e-mail	

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE**

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	*	Nie
Oczekiwany czas pobytu dziecka w przedszkolu	*	

**DANE RODZICÓW**

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko*		
Telefon*		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Kraj*	Polska	Polska
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)

L.p.	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 ustawowe	
Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)	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 pieczę zastępczą	Tak / Nie / odmawiam odpowiedzi

Automatyczne	
Kandydat mieszka na terenie gminy prowadzącej nabór	-----

kryteria dodatkowe	
1) dziecko, które w danym roku szkolnym jest objęte obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
2) dziecko rodzica odprowadzającego podatek dochodowy na rzecz Miasta Suwałk	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
3) dziecko obojga rodziców pracujących lub studiujących w systemie dziennym	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
4) rodzeństwo uczęszczające do przedszkola/szkoły pierwszego wyboru w bieżącym roku szkolnym	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
5) dziecko korzystające z pełnej oferty przedszkola (3 godziny i więcej ponad pięciogodzinną bezpłatną podstawę programową)	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
6) dziecko uczęszczające do żłobka w bieżącym roku szkolnym	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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 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

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ) administratorami danych są jednostki, wymienione we Wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zmianami) w związku z art. 149, 150, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6). Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do jednostki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6)

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

Miejscowość ....., dnia .....

## POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA

### 1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku

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

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

### 2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych

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

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: