



Przedszkole „Akademia Małego Olimpijczyka”
ul. Sosnowa 6a, 64 -530 Kaźmierz

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
do Przedszkola „Akademia Małego Olimpijczyka” w Kaźmierzu
rok szkolny 2024/2025

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. 2021 poz. 1023).

Wniosek należy złożyć tylko w jednej placówce wskazanej na 1 miejscu listy preferencji w terminie określonym w harmonogramie rekrutacji.

* Pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia.

LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI

(można wybrać maksymalnie 3 przedszkola)

L. p.	Nazwa przedszkola	Adres

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona *	
Nazwisko *	
Data i miejsce urodzenia *	
PESEL *	

DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania

Województwo *		Ulica *			
Powiat *		Nr budynku *		Nr lokalu *	
Gmina *		Kod pocztowy*			
Miejscowość *		Poczta *			

Dane kontaktowe

Nr telefonu		Adres e-mail	
-------------	--	--------------	--

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE	TAK	NIE
Posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Przewidywany czas pobytu dziecka w przedszkolu *		
Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków: (Ś) śniadanie, (O) – obiad, (P) - podwieczorek		
Adres zameldowania dziecka (o ile jest inny niż adres zamieszkania)		
Dodatkowe informacje o dziecku (dieta, nietolerowane pokarmy, szczególne uzdolnienia)		

DANE RODZICÓW

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

	Matka/ Opiekun prawny	Ojciec / Opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko *		
Telefon		
Adres e-mail		

Adres zamieszkania

Kraj *		
Województwo *		
Powiat *		
Gmina *		
Miejscowość *		
Ulica *		
Nr budynku *		
Nr lokalu *		
Kod pocztowy *		
Poczta *		

KRYTERIA PRZYJĘCIA (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź X)

W przypadku zaznaczenia **ODMAWIAM ODPOWIEDZI** kryterium, którego 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 dołączyć odpowiednie dokumenty.

KRYTERIA PODSTAWOWE (ustawowe)	TAK	ODMAWIAM ODPOWIEDZI
Kandydat z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci)		
Niepelnosprawność kandydata		
Niepelnosprawność jednego z rodziców kandydata		
Niepelnosprawność obojga rodziców kandydata		
Niepelnosprawność rodzeństwa kandydata		
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
Objęcie kandydata pieczą zastępczą		

KRYTERIA DODATKOWE
(Uchwała Nr XVI/135/20 Rady Gminy Kaźmierz z dnia 20 stycznia 2020 r.)

Kryteria (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź X)	TAK	NIE
1. Obowiązek spełniania rocznego przygotowania przedszkolnego.		
2. Pozostawanie rodziców w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej (w tym rolniczej) lub pobieranie nauki w systemie dziennym.		
3. Rodzice rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym właściwym dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Kaźmierz.		
4. Kandydat wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny.		
5. Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tego samego, wybranego przedszkola.		
6. kandydat wychowuje się w rodzinie, w której jeden z rodziców jest zatrudniony w jednostce organizacyjnej Gminy Kaźmierz.		

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie dane w niniejszym Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

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

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900) oraz przepisami rozdziału 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900).

W szczególności mam świadomość przysługujących Komisji Rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuje do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w wyznaczonym terminie oznacza skreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

.....
/ czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej /

.....
/ czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego /

Kaźmierz,
/ data /

Kaźmierz,
/ data /

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 2019 r. poz. 1781) administratorem danych jest placówka wymieniona we Wniosku (zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/2017 z dnia 23 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.94.5.2016 L 119/38 dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL).

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu w treści danych oraz ich przetwarzania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez placówkę jest art. 23 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900) oraz przepisami rozdziału 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900).

Zakres danych określony jest przepisami ustawy z dnia dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900) oraz przepisami rozdziału 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900).

Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do przedszkola lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnień do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....
/ czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej /

.....
/ czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego /

Kaźmierz,
/ data /

Kaźmierz,
/ data /