

**WNIOSK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO GMINY ZAMBRÓW
NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

Wypełniony wniosek należy złożyć w sekretariacie przedszkola w terminie od 02 marca 2026 r. do 16 marca 2026 r. w godzinach
07⁰⁰ - 15⁰⁰ (16 marca 2026 r. wnioski będą przyjmowane do godz.14⁰⁰)

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
-----------------------	--

I DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL ¹										
DATA URODZENIA										
IMIĘ					NAZWISKO					
ADRES ZAMIESZKANIA										
MIEJSCOWOŚĆ					ULICA					
NR DOMU/MIESZKANIA					GMINA					
ADRES ZAMELDOWANIA *jeżeli jest inny niż zamieszkania										
MIEJSCOWOŚĆ					ULICA					
NR DOMU/MIESZKANIA					GMINA					
OBWÓD SZKOŁY ZGODNY Z MIEJSCEM ZAMELDOWANIA(dotyczy dzieci 6-letnich)										

II DANE OSOBOWE RODZICÓW

MATKA			
IMIĘ		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA			
MIEJSCOWOŚĆ		ULICA	
NR DOMU/MIESZKANIA		GMINA	
TEL KONTAKTOWY		E-MAIL	
OJCIEC			
IMIĘ		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA			
MIEJSCOWOŚĆ		ULICA	

¹ W przypadku braku nr PESEL należy wpisać serię i numer paszportu bądź innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

NR DOMU/MIESZKANA		GMINA	
TEL KONTAKTOWY		E-MAIL	

III. WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH PRZEDSZKOLI

ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE NA TERENIE GMINY ZAMBRÓW	OZNACZENIE KOLEJNOŚCI (1-5)	UWAGI KOMISJI
1. Oddział Przedszkolny w Wiśniewie		
2. Oddział Przedszkolny w Starym Zakrzewie		
3. Oddział Przedszkolny w Osowcu		
4. Oddział Przedszkolny w Porytem Jabłoni		
5. Oddział Przedszkolny w Starym Skarżynie		

Kolejne placówki przedszkolne, do których zostaną przesłane wnioski o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w przypadku, gdy dziecko nie zostanie przyjęte do Przedszkola Samorządowego Gminy Zambrów. Wskazać kolejności wybranych oddziałów przedszkolnych w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych (1-5).

INFORMACJE DODATKOWE	ZAZNACZENIE (X)	UWAGI KOMISJI
Dziecko uczęszcza do oddziału żłobkowego w Przedszkolu Samorządowym Gminy Zambrów		
Czy dziecko uczęszcza do innego przedszkola lub oddziału przedszkolnego?		

I. PIERWSZY ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO – PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIĄ SYTUACJĘ RODZINNĄ I DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE ².

SYTUACJA W RODZINIE	ZAZNACZENIE (X)	UWAGI KOMISJI
Wielodzietność rodziny (3 dzieci i więcej) ³		
Niepełnosprawność kandydata ⁴		
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata ⁴		
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata ⁴		
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata ⁴		
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie ⁵		
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą ⁶		

² Dokumenty są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadzonego odpisu lub wyciągu z dokumentu bądź też postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

³ Wypełnić załącznik nr 1 do wniosku – Oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny.

⁴ Dołączyć orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności.

⁵ Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem – załącznik nr 2.

⁶ Dołączyć dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

I. DRUGI ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIĄ SYTUACJĘ RODZINNĄ I DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE.

SYTUACJA W RODZINIE	ZAZNACZENIE (X)	UWAGI KOMISJI
Dwoje rodziców pracujących, prowadzących działalność gospodarczą lub studiujących w systemie stacjonarnym ⁷		
Jedno z rodziców pozostaje w zatrudnieniu, prowadzi działalność gospodarczą lub studiuje w systemie dziennym ⁷		
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do Przedszkola Samorządowego Gminy Zambrów ⁸		
Rodzeństwo uczęszcza do funkcjonującej w pobliżu przedszkola szkoły ⁸		
Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny		

⁷ Oświadczenie rodzica/ów o pobieraniu nauki w systemie dziennym, o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej (według załączonego wzoru – załącznik nr 3).

⁸ Oświadczenie rodzica/ów o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do funkcjonującej w pobliżu szkoły (według załączonego wzoru oświadczenia – załącznik nr 4).

Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, o zasadach przetwarzania danych osobowych Państwa i Państwa dzieci i o przysługujących w związku z tym prawach.

Administratorem Państwa danych osobowych oraz Państwa dzieci jest:

DYREKTOR PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO GMINY ZAMBRÓW, ul. Fabryczna 8A, 18-300 Zambrów

1. W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania danych, a także w celu realizacji przysługujących Państwu uprawnień, prosimy o kontakt z IOD za pomocą adresu mail: inspektorochronydanych@kowalczyk.pro
2. Państwa dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji dzieci do Przedszkola Samorządowego Gminy Zambrów na podstawie art. 131 ust. 2, art. 150 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz na podstawie uchwały Nr 185/XXVIII/17 Rady Gminy Zambrów z dnia 22 marca 2017 r. w sprawie określenia kryteriów wraz z liczbą punktów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz publicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez Gminę Zambrów.
3. Odbiorcami Państwa danych osobowych może być organ prowadzący – Gmina Zambrów.
4. Państwa dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres zgodny z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt tj. przez okres roku od czasu zakończenia rekrutacji.
5. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące uprawnienia:
 - prawo dostępu do własnych danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) danych, w przypadku, gdy dane osobowe są nieprawidłowe bądź niekompletne;
 - w uzasadnionych przypadkach prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na w/w przepisy prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych, które Państwa dotyczą narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Oświadczenie

Będąc świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia potwierdzam, że dane przedłożone w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Zambrów, dnia

.....

.....

podpis rodziców /opiekunów prawnych

Załącznik nr 1 do Wniosku

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE RODZICA O WIELODZIETNOŚCI RODZINY

W związku z ubieganiem się o przyjęcie dziecka do Przedszkola Samorządowego Gminy Zambrów oświadczam, że

.....
(imię i nazwisko dziecka)

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, jako jedno zdzieci.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna – wnioskodawcy)

Załącznik nr 2 do Wniosku

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE RODZICA O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU

W związku z ubieganiem się o przyjęcie dziecka do Przedszkola Samorządowego Gminy Zambrów oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna – wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE RODZICA/ÓW O ZATRUDNIENIU, POBIERANIU NAUKI W SYSTEMIE DZIENNYM LUB PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

MATKA/PRAWNY OPIEKUN

Ja, niżej podpisana

Zamieszkały

Oświadczam, że:

☐ ⁹ Jestem zatrudniona w

.....

☐ ¹⁰ Jestem osobą uczącą się w systemie dziennym w

.....

☐ ¹¹ Prowadzę działalność gospodarczą (nazwa, NIP)

.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna – wnioskodawcy)

⁹ Dołączyć zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu albo o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, ¹⁰ Dołączyć zaświadczenie szkoły lub uczelni, które potwierdzą naukę rodzica lub rodziców w trybie dziennym, ¹¹ Dołączyć wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo informację z Krajowego Rejestru Sądowego

Załącznik nr 3 do Wniosku

OŚWIADCZENIE RODZICA/ÓW O ZATRUDNIENIU, POBIERANIU NAUKI W SYSTEMIE DZIENNYM LUB PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN

Ja, niżej podpisany

Zamieszkały

Oświadczam, że:

☐ ⁹ Jestem zatrudniony w

.....

☐ ¹⁰ Jestem osobą uczącą się w systemie dziennym w

.....

☐ ¹¹ Prowadzę działalność gospodarczą (nazwa, NIP)

.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna – wnioskodawcy)

⁹ Dołączyć zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu albo o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, ¹⁰ Dołączyć zaświadczenie szkoły lub uczelni, które potwierdzą naukę rodzica lub rodziców w trybie dziennym, ¹¹ Dołączyć wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo informację z Krajowego Rejestru Sądowego

Załącznik nr 4 do Wniosku

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ÓW O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO
FUNKCJONUJĄCEJ W POKŁIŻU SZKOŁY**

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek)

uczęszcza do funkcjonującej w pobliżu szkoły.....

(nazwa placówki)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna – wnioskodawcy)

**POBLISKIE SZKOŁY : Szkoła Podstawowa nr 3 im. Janusza Kusocińskiego w Zambrowie, Zespół Szkół Agropodsiębiorczości im. Szkół Podchorążych Rezerwy w Zambrowie, Zespół Szkół nr 1 im. gen. Stefana Roweckiego "Grota" w Zambrowie)*

Załącznik nr 5 do Wniosku

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ÓW O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO
PRZEDSZKOŁA SAMORZĄDOWEGO GMINY ZAMBRÓW**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek)

uczęszcza do Przedszkola Samorządowego Gminy Zambrów.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna – wnioskodawcy)