

WNIOSEK
o przyjęcie dziecka do przedszkola w ZPS w Komornikach
prowadzonego przez Stowarzyszenie „Nad Czarną” na rok szkolny 2025/2026

Data złożenia wniosku:	
-------------------------------	--

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

PESEL DZIECKA	Imiona	Nazwisko																				
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	Miejsce urodzenia:																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			-				-															
		-				-																
Adres zamieszkania:																						

2. DANE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Rodzaj danych	MATKA	OJCIEC	TRZECIA OSOBA DO KONTAKTU
Imię i nazwisko			
Adres zameldowania			
Adres zamieszkania wypełniamy w przypadku innego adresu niż zameldowania			
Telefony kontaktowe			
Nazwa i adres Zakładu Pracy			NIE WYMAGANE

3. USTAWOWE KRYTERIA REKRUTACJI

kryteria	deklaracja rodzica	liczba uzyskanych punktów
a) Niepełnosprawność dziecka*	☐ tak ☐ nie	
b) Niepełnosprawność jednego z rodziców*	☐ tak ☐ nie	
c) Niepełnosprawność obojga rodziców*	☐ tak ☐ nie	
d) Niepełnosprawność rodzeństwa*	☐ tak ☐ nie	
e) Dziecko rodzica samotnie wychowującego**	☐ tak ☐ nie	
f) Dziecko z rodziny wielodzietnej (min. troje dzieci)**	☐ tak ☐ nie	
g) Dziecko objęte pieczęcią zastępczą**	☐ tak ☐ nie	

**Uzupełnieniem wniosku w zakresie punktów 3a, 3b, 3c, 3d jest orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub niepełnosprawności.*

4. LOKALNE KRYTERIA REKRUTACJI

kryteria	deklaracja rodzica	max liczba punktów	liczba uzyskanych punktów
Pozostawanie rodziców kandydata (prawnych opiekunów) w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy lub pobieranie nauki w systemie dziennym: kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego kandydata	☐ tak ☐ nie	2	
Pozostawanie jednego z rodziców kandydata w zatrudnieniu lub pobieranie nauki w systemie dziennym	☐ tak ☐ nie	1	
Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do tego samego przedszkola lub szkoły, w której prowadzone jest to przedszkole	☐ tak ☐ nie	3	
Zadeklarowanie przez rodziców kandydata korzystanie z przedszkola przez ponad 5 godzin dziennie	☐ tak ☐ nie	1 pkt za każdą godzinę pow.5 godz	
Łącznie punktów:			

„Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku. W przypadku nie przedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

5. INNE WAŻNE INFORMACJE

Deklaruję/jemy, że dziecko będzie korzystało z usług przedszkola od dnia **1 września 2025 r.**

w godzinach od – do: tj.: godzin w ciągu dnia.

Proszę o wstawienie znaku X przy wybranych godzinach.

7.15 - 13.00	
13.00 - 14.00	
14.00 - 15.00	

Uznane przez rodzica (opiekuna prawnego) za istotne dane o stanie zdrowia dziecka (alergie, choroby):

Inne istotne według rodzica informacje ważne w czasie pobytu dziecka w placówce:

6. DEKLARACJA

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku i oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, 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). Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w przedszkolu pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych na gazetkach przedszkolnych i stronie internetowej promującej placówkę.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....

data podpis rodziców/prawnych opiekunów

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

(wypełnia przedszkole)

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu 2025 r.

- a) zakwalifikowała od dnia r. w/w dziecko do

Przedszkola w Zespole Przedszkolno-Szkolnym w Komornikach

na godzin dziennie

- b) nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

.....

Podpisy członków Komisji:

Podpis przewodniczącego Komisji

1.

.....

2.

3.

Klauzula Informacyjna

Informujemy, że Pani/a dane osobowe oraz dane osobowe dziecka są przetwarzane i administrowane zgodnie ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) przez Zespół Przedszkolno – Szkolny w Komornikach z siedzibą Komorniki 7, w celu przeprowadzenia rekrutacji do Przedszkola w ZPS w Komornikach. Dane zostały przekazane administratorowi danych przez rodziców dziecka. Informujemy, że przysługuje Pani/u prawo do dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna