

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

## Szkoły Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Ostrowie

### na rok szkolny 2026/2027

|                                      |                                                                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Dziecko zamieszkałe na terenie gminy | <input type="checkbox"/> TAK <input style="margin-left: 20px;" type="checkbox"/> NIE |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

#### A. Dane osobowe dziecka

| DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA                                      |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|------------------------|-------------------------|--|-------------------------|--|--|--|
| Imię*                                                             |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| Nazwisko*                                                         |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| PESEL*                                                            |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
|                                                                   | w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| data urodzenia*                                                   |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
|                                                                   | dzień                                                                                                     | miesiąc | Rok |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
|                                                                   | matka (opiekun prawny)                                                                                    |         |     |  |                        | ojciec (opiekun prawny) |  |                         |  |  |  |
| Imię*                                                             |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| Nazwisko*                                                         |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| telefon kontaktowy<br>(o ile posiada)                             |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| adres e-mail<br>(o ile posiada)                                   |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| OŚWIADCZENIE O MIEJSCACH ZAMIESZKANIA                             |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
|                                                                   | dziecko                                                                                                   |         |     |  | matka (opiekun prawny) |                         |  | ojciec (opiekun prawny) |  |  |  |
| Miejscowość*                                                      |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| Ulica*                                                            |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| nr domu*                                                          |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| nr mieszk.*                                                       |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| kod pocztowy*                                                     |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |
| Poczta*                                                           |                                                                                                           |         |     |  |                        |                         |  |                         |  |  |  |

#### B. Kolejność wybranych publicznych przedszkoli w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych

|    |  |
|----|--|
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

## C. Kryteria

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do oddziału przedszkolnego, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. **W przypadku oznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.**

| Kryteria ustawowe                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci)                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| dziecko jest niepełnosprawne                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| jeden z rodziców dziecka jest niepełnosprawny                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| oboje rodzice dziecka są niepełnosprawni                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| dziecko jest samotnie wychowywane w rodzinie                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Kryteria organu prowadzącego                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |
| Dziecko obojga rodziców pracujących/studiujących w systemie stacjonarnym<br>(wymagane oświadczenie rodzica o zatrudnieniu/studiowaniu)                                                                                             | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Dziecko jednego rodzica pracującego/studiującego w systemie stacjonarnym<br>(wymagane oświadczenie rodzica o zatrudnieniu/studiowaniu)                                                                                             | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie<br>(wymagane oświadczenie rodzica o planowanym pobycie dziecka powyżej 5 godzin dziennie)                                                                              | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Przedszkole wskazane we wniosku jest najbliższym położonym od miejsca zamieszkania dziecka<br>(wymagane oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka zgodnie z wnioskiem rekrutacyjnym)                                             | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Przedszkole wskazane we wniosku jest najbliższym położonym od miejsca pracy jednego z rodziców przedszkolem<br>(wymagane oświadczenie o miejscu pracy rodzica - jeżeli informacja ta nie została zawarta we wniosku rekrutacyjnym) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |
| Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do tego samego przedszkola, gdzie składany jest wniosek                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA |

Do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnienie w/w kryteriów zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe.

## E. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155\*\* ustawy Prawo Oświatowe

.....  
.....

\*\* Art. 155. W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

## F. Informacja o terminie potwierdzenia woli zapisu.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę zapisu w postaci pisemnego oświadczenia **w terminie od 13.03.2026 r. do 20.03.2026 r.** w sekretariacie szkoły. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w w/w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w przedszkolu.

## G. Oświadczenia dotyczące treści wniosku

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
miejscowość, data

.....  
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

\* dane obowiązkowe

## H. Informacje dotyczące danych osobowych

Realizując obowiązek informacyjny określony w art. 13 ust.1 i ust 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „RODO” Administrator danych przekazuje następujące informacje:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Ostrowie reprezentowana przez dyrektora. Siedziba i dane kontaktowe: Ostrow 139, 33-122 Wierzchosławice, tel.14 675-22-08 email: [spostrow@wierzchoslawice.pl](mailto:spostrow@wierzchoslawice.pl)
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email: [inspektor@interia.eu](mailto:inspektor@interia.eu) lub listownie pod adresem administratora.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na administratorze (art. 6 ust.1 lit. c) RODO) na podstawie Ustawy z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w szczególności art. 149 i 150 oraz w celu zapewnienia odpowiedniej opieki na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w związku z art. 155 Ustawy Prawo oświatowe.
4. Dane osobowe będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa a odbiorcą danych będą podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu administratora, z którymi są zawarte umowy (np. hosting usług, serwis urządzeń, oprogramowania). Na podstawie art.158 ust.4 ustawy prawo oświatowe listy kandydatów zostaną podane do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w szkole.
5. Dane osobowe kandydatów przechowywane będą przez okres określony w art. 160 ustawy prawo oświatowe:
  - w przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko uczęszcza do szkoły,
  - w przypadku nieprzyjęcia przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
6. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz sprzeciwu na zasadach i przypadkach przewidzianych w przepisach RODO (w szczególności art.15-21 RODO).
7. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego wymienione w ust. 3 klauzuli. Niepodanie tych danych skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w postępowaniu rekrutacyjnym i przyjęcia dziecka do przedszkola.
9. Państwa dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.