### **ZAŁĄCZNIK 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nr wniosku |  |
| **Wypełnia jednostka** |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA
DO PRZEDSZKOLA OD 1 WRZEŚNIA 2024**

(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 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U.2022.0.1138 t. j).

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 |  |
| Numer(y) PESEL rodzeństwa |  |
| Oczekiwany czas pobytu dziecka w przedszkolu |   |
| Miejsce urodzenia\* |  |

**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\* |  |  |
| PESEL\* |  |  |
| 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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | 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  |
| Niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie  |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak / Nie  |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak / Nie  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie  |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie  |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Tak / Nie  |

|  |
| --- |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Kryteria samorządowe |
| Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w przedszkolu (lub w szkole podstawowej w przypadku dziecka przyjmowanego do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej) | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Dziecko, którego samotny rodzic/opiekun prawny pracuje lub studiuje w trybie stacjonarnym albo dziecko, którego oboje rodzice/ opiekunowie prawni pracują lub studiują w trybie stacjonarnym | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Dziecko z placówki opiekuńczo - wychowawczej oraz dziecko wychowujące się w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Czas pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym powyżej 5 godzin dziennie | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Dziecko uczęszczające wcześniej do żłobka lub innej placówki opieki na dzieckiem do lat 3 zarejestrowanej w Gminie Miasto Rawa Mazowiecka (kryterium nie dotyczy dzieci przyjmowanych do oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych) | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Kandydat mieszka na terenie gminy prowadzącej nabór - przedszkola | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi  |
| Kandydat mieszka na terenie gminy prowadzącej nabór - zerówki | 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 2023 r. poz. 900, 1672, 1718 i 2005; 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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) administratorami danych są jednostki wymienione
we Wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718 i 2005; 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 2023 r. poz. 900, 1672, 1718 i 2005).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................

Miejscowość ……………………, dnia ……………

**POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA**

**1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku**

Wniosek został przyjęty dnia..................................

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

**2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych**

Dokumenty zostały przyjęte dnia................................. w liczbie..................... kompletów

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

**ZAŁĄCZNIK 2**

**KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI**

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki\* | Nazwa grupy\* |
|  |  |

Dziecko będzie uczęszczało do jednostki od godziny: ………….. do godziny …………..

**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 |  |

**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 |  |  |

Proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne.

|  |
| --- |
| Adresy zamieszkania rodziców |
| Kraj | Polska | Polska |
| Województwo |  |  |
| Powiat |  |  |
| Gmina |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) administratorem danych jest jednostka, której pełna nazwa i adres są wskazane na pierwszej stronie niniejszego potwierdzenia. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

……………………….................. ..........…………..…………..

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Rawa Mazowiecka, dnia ……………………….

### **ZAŁĄCZNIK 3**

Rawa Mazowiecka, dn. ………………………………..

…………………………………………………………

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

…………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

**Oświadczenie o planowanym pobycie dziecka w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie**

Ja niżej podpisany/a oświadczam że moje dziecko …………………………………………
będzie uczęszczało do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej[[1]](#footnote-1) powyżej 5 godzin dziennie, to jest w godz. od …...………… do ….....……………

**Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………………………………………………………

(podpis Wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIK 4**

Rawa Mazowiecka, dn. ……………………

…………………………………………………………

 (imię i nazwisko Wnioskodawcy)

…………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

**Oświadczenie o wcześniejszym uczęszczaniu dziecka do żłobka
lub innej placówki opieki nad dzieckiem do lat 3**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………
uczęszczało w roku szkolnym …………………………do niżej wymienionego żłobka
lub placówki opieki nad dzieckiem do lat 3 zarejestrowanej w gminie miejskiej Rawa Mazowiecka:

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa żłobka/placówki)

………………………………………………………………………………………………….

(adres żłobka/placówki)

**Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………………………………………………………

(podpis Wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIK 5**

**OŚWIADCZENIE**

**o wielodzietności rodziny dziecka**1

1. Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że w mojej/naszej rodzinie wychowuję/my:
	1. troje dzieci[[2]](#footnote-2)
	2. więcej niż troje dzieci2
2. **Oświadczam/y, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym
i jestem/jesteśmy świadomy/świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.**

……………………………………… ……………………………………

 (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka) (data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718 i 2005).

**ZAŁĄCZNIK 6**

Rawa Mazowiecka, dn. …………………………

…………………………………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

…………………………………………………………

 adres zamieszkania

**Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu** **żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem**

Ja niżej podpisany/a oświadczam że wychowuję samotnie dziecko ……………………………………………….. ubiegające się o przyjęcie do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej1 oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem2.

**Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………………………………

(podpis Wnioskodawcy)

Podstawa prawna:
Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718 i 2005).

1 niepotrzebne skreślić

2 zgodnie ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718 i 2005).

**ZAŁĄCZNIK 7**

Rawa Mazowiecka, dn. ………………

…………………………………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

…………………………………………………………

 adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

 Na podstawie wyroku sądu nr …………………....................………… z dnia …………………………, świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego - oświadczamy, że zapewniamy opiekę rodzicielską i wychowanie ……………………………………………………… w rodzinie zastępczej.

………………………………………… ................................................................. ………………………………………………………

 (czytelny podpis opiekuna prawnego) (czytelny podpis opiekunki prawnej)

**ZAŁĄCZNIK 8**

Rawa Mazowiecka, dnia ..................................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej 1**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………..
imię i nazwisko dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………………..

data i miejsce urodzenia

do Przedszkola/oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej1 nr ……. , do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

…………………………………… …..............………........……….……………..

(data i podpis dyrektora przedszkola) (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

**1** niepotrzebne skreślić

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718 i 2005)

jeżeli mowa o *wielodzietności rodziny* - należy przez to rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci

2 podkreśl właściwe [↑](#footnote-ref-2)