



**Wniosek o przyjęcie dziecka
do Przedszkola Samorządowego
Zespołu Szkół z Oddziałami Integracyjnymi
im. 7 Pułku Ułanów Lubelskich
w Cycowie na rok szkolny 2024 / 2025**

1. Dane identyfikacyjne kandydata:

Imiona i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:	

2. Dane adresowe kandydata:

Adres zamieszkania				
Województwo		Ulica		
Powiat		Nr budynku		Nr lokalu
Gmina		Kod pocztowy		
Miejscowość		Poczta		

3. Dane rodziców:

Imię i nazwisko matki	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres zamieszkania	

Imię i nazwisko ojca	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres zamieszkania	

4. Kryteria przyjęcia:

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. W przypadku zaznaczenia „odmowa odpowiedzi”, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do przedszkola.

Ustawowe			
Lp	Kryterium	Wymagane dokumenty	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)	<i>Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata - Załącznik nr 1.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
2.	Niepełnosprawność kandydata	<i>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<i>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<i>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<i>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<i>Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem - Załącznik nr 2.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<i>Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*

Gminne			
1.	Oboje rodzice/opiekunowie prawni lub rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko pracuje zawodowo na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, prowadzi gospodarstwo rolne, pozarolniczą działalność gospodarczą lub uczy się/studiuje w systemie dziennym.	<i>Oświadczenie rodziców albo rodzica samotnie wychowującego dziecko o zatrudnieniu lub wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzeniu gospodarstwa rolnego, prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej, pobieraniu nauki w systemie dziennym - Załącznik nr 3.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
2.	Zamieszkanie dziecka w miejscowości, w której znajduje się przedszkole/inna forma wychowania przedszkolnego/ oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub gdy w danej miejscowości nie ma przedszkola, szkoły podstawowej z oddziałami przedszkolnymi bierze się pod uwagę zamieszkanie dziecka wg obwodu szkoły podstawowej	<i>Oświadczenie rodziców o miejscu zamieszkania dziecka - Załącznik nr 4.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
3.	Dziecko, którego rodzeństwo w roku szkolnym, na który prowadzony jest nabór, będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w tym samym przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego/ oddziale przedszkolnym	<i>Oświadczenie rodziców albo rodzica samotnie wychowującego kandydata o złożeniu deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo kandydata - Załącznik nr 5.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
4.	Przedszkole/inna forma wychowania przedszkolnego/ oddział przedszkolny wskazany we wniosku jest najbliższym położonym od miejsca pracy jednego z rodziców dziecka	<i>Oświadczenie rodziców o miejscu pracy - Załącznik nr 6.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
5.	Rodzina dziecka objęta jest opieką Ośrodka Pomocy Społecznej w Cycowie	<i>Oświadczenie rodziców o korzystaniu z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w Cycowie - Załącznik nr 7.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*
6.	Dziecko uczęszczało do Żłobka Samorządowego Cycowie	<i>Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów o uczęszczaniu dziecka do Żłobka Samorządowego w Cycowie - Załącznik nr 8.</i>	tak/nie/odmowa udzielenia odpowiedzi*

**Niepotrzebne skreślić*

5. Oświadczenie:

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,
- c) zobowiązuję się do regularnego uiszczania – zgodnie z uchwałą Rady Gminy – należne opłaty z tytułu wyżywienia dziecka, przygotowywania posiłków oraz usług w zakresie przekraczającym podstawy programowe wychowania przedszkolnego,
- d) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zgromadzonych w oparciu o niniejszy wniosek do celów związanych z rekrutacją,
- e) oświadczam jednocześnie, że zapoznałem/-am się z treścią Klauzuli Informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania zgodnie z *Rozporządzeniem 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 – dalej: Rozporządzenie RODO (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.),*
- f) jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelne podpisy rodziców)

ZAŁĄCZNIK NR 1

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata

Oświadczam, że posiadam na własnym utrzymaniu dzieci*

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Imię i nazwisko dziecka
3. Imię i nazwisko dziecka
4. Imię i nazwisko dziecka
5. Imię i nazwisko dziecka
6. Imię i nazwisko dziecka
7. Imię i nazwisko dziecka
8. Imię i nazwisko dziecka

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

** Pod pojęciem rodziny wielodzietnej należy rozumieć członków rodziny, którzy są zameldowani i zamieszkują na terenie Gminy Cyców oraz prowadzą wspólne gospodarstwo domowe, składające się z co najmniej 3 dzieci w wieku do ukończenia 18 roku życia, a w przypadku gdy dziecko uczy się lub studiuje do ukończenia 25 roku życia i rodziców. Poprzez rodzinę wielodzietną rozumie się także rodzinę zastępczą zamieszkującą na terenie Gminy Cyców.*

ZAŁĄCZNIK NR 2

.....
(miejsowość, data)

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

Ja, niżej podpisana(y).....
oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko i nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

ZAŁĄCZNIK NR 3

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna) lub rodzica samotnie wychowującego dziecko o pozostawaniu w zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub prowadzeniu gospodarstwa rolnego (matka)

Ja, niżej podpisana.....
zamieszkała.....

legitymująca się dowodem osobistym nr.....wydanym przez.....

- Oświadczam, że jestem zatrudniona w (podać nazwę firmy)

.....
lub prowadzę działalność gospodarczą (podać nazwę firmy)

- Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym (podać nazwę uczelni)

- Oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne (podać miejscowość)

.....
Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna) lub rodzica samotnie wychowującego dziecko o pozostawaniu w zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub prowadzeniu gospodarstwa rolnego (ojciec)

Ja, niżej podpisany.....
zamieszkały.....

legitymujący się dowodem osobistym nr.....wydanym przez.....

- Oświadczam, że jestem zatrudniony w (podać nazwę firmy)

.....
lub prowadzę działalność gospodarczą (podać nazwę firmy)

- Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w systemie dziennym (podać nazwę uczelni)

- Oświadczam, że prowadzę gospodarstwo rolne (podać miejscowość)

.....
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

ZAŁĄCZNIK NR 4

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie o miejscu zamieszkania* dziecka

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Dokładny adres zamieszkania:

.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania (art. 25-28 Kodeksu Cywilnego).*

ZAŁĄCZNIK NR 5

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie rodziców albo rodzica samotnie wychowującego kandydata o złożeniu deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo kandydata w Przedszkolu Samorządowym w Cycowie

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka:
(imię i nazwisko kandydata do przedszkola)

uczęszcza do Przedszkola Samorządowego w Cycowie:

1. (imię i nazwisko).....
(data urodzenia)
2. (imię i nazwisko).....
(data urodzenia)
3. (imię i nazwisko).....
(data urodzenia)
4. (imię i nazwisko).....
(data urodzenia)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

ZAŁĄCZNIK NR 6

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie rodzica o miejscu pracy

Ja, niżej podpisana(y).....
oświadczam, iż Przedszkole Samorządowe w Cycowie jest placówką najbliższą położoną od
miejsca mojego zakładu pracy.....
.....

(nazwa, adres, nr telefonu zakładu pracy)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

ZAŁĄCZNIK NR 7

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie rodziców o korzystaniu z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w Cycowie

Ja, niżej podpisana(y).....
oświadczam, iż moja rodzina objęta jest opieką Ośrodka Pomocy Społecznej w Cycowie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

ZAŁĄCZNIK NR 8

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów o uczęszczaniu dziecka do Żłobka Samorządowego w Cycowie

Oświadczam, że moje dziecko:
(imię i nazwisko kandydata do przedszkola)

uczęszczało do Żłobka Samorządowego w Cycowie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)