



Nr wniosku	
<b>Wypełnia jednostka</b>	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

**GMINA WIELICZKA**  
**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOŁA LUB**  
**ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ OD 1 WRZEŚNIA**  
**2016 R.**

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczanie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zmianami).

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 orzeczenia 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*		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

### LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI I GRUP WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI\*

(można wybrać maksymalnie 3 jednostki i grupy rekrutacyjne odpowiednie do wieku dziecka; należy zwrócić uwagę, aby wybrać tylko te grupy rekrutacyjne, które są odpowiednie do wieku dziecka)

L.p.	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 podstawowe	
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 pieczęcią zastępczą	Tak / Nie

Kryteria dodatkowe	
Dziecko objęte obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego.	TAK / NIE
Dziecko, którego oboje rodzice pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne, prowadzą działalność gospodarczą lub uczą się w trybie dziennym	Tak / Nie
Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację przedszkolną w przedszkolu pierwszego wyboru	Tak / NIE
Dziecko uprawnione do korzystania z wychowania przedszkolnego.	TAK / NIE
Dziecko którego oboje rodzice mieszkają na terenie Gminy Wieliczka i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Wieliczce	TAK / NIE
Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny	TAK / NIE

### **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 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami) 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 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zmianami) administratorami danych są jednostki, wymienione we Wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zmianami) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami). 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. 20z ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami)

.....  
.....  
.....

Miejscowość ....., dnia .....

## POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA

### 1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_ r.

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika:

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

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_ r.

pieczęć jednostki i podpis upoważnionego pracownika: