

Miasto Zabrze



## Wniosek o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej na rok szkolny 2024/2025

Formularz przeznaczony jest dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci w wieku 3-6 lat oraz dzieci posiadających decyzję o odroczeniu od realizacji obowiązku szkolnego ubiegających się o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, prowadzonego przez Miasto Zabrze.

### Podstawa prawna

- Rozdział 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.).  
- Uchwała Nr XXXVIII/428/17 Rady Miasta Zabrze z dnia 13 marca 2017 r. w sprawie określenia na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych zorganizowanych w publicznych szkołach podstawowych, prowadzonych przez Miasto Zabrze kryteriów i przyznania każdemu kryterium liczby punktów oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzania tych kryteriów.  
- Zarządzeniu Nr 1113/WO/2023 Prezydenta Miasta Zabrze z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie określenia terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego, w tym terminów składania dokumentów, do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych zorganizowanych w publicznych szkołach podstawowych, prowadzonych przez Miasto Zabrze, na rok szkolny 2024/2025.

**Termin składania: od 5 marca 2024 r. od godz. 12:00 do 18 marca 2024 r. do godz. 15:00**

**Miejsce składania:** wypełniony wniosek należy wydrukować, podpisać i złożyć w placówce najbardziej preferowanej (nr 1 na liście).

### WYBRANE PLACÓWKI

#### Placówka najbardziej preferowana

1.

#### Placówki kolejnego wyboru

2.

3.

### PODSTAWOWE DANE DZIECKA

#### Dane osobowe dziecka

Nazwisko:

Numer PESEL:

Imię:

Data urodzenia:

W przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

#### Adres zamieszkania dziecka

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

### DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

#### Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego I

Nazwisko:

Imię:

#### Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego I

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu:

Nr lokalu:

#### Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego I

Telefon:

Adres e-mail:

#### Dane osobowe matki / opiekuna prawnego II

Nazwisko:

Imię:

Adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego II			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica:		Numer domu:	Nr lokalu:
Dane kontaktowe matki / opiekuna prawnego II			
Telefon:		Adres e-mail:	

KRYTERIA NABORU			
I etap rekrutacji (kryteria ustawowe, art. 131 ust 2 i 3 ustawy Prawo oświatowe)		Tak	Nie
Wielodzietność rodziny kandydata <i>(Wielodzietność oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci, wymagane oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata)</i>			
Niepełnosprawność kandydata <i>(wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności) - dokument należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu, a także kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica.</i>			
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>(wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 44)) - dokument należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu, a także kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica</i>			
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>(wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 44)) - dokument należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu, a także kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica</i>			
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>(wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 44)) - dokument należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentu, a także kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica</i>			
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>(Samotne wychowywanie kandydata oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem)</i>			
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>(wymagany dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1426 ze zm.)) - dokument należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, urzędowo poświadczonego odpisu lub kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica</i>			
II etap rekrutacji (kryteria określone Uchwałą Rady Miasta Zabrze)		Tak	Nie
Dziecko obojga rodziców pracujących lub uczących się w trybie dziennym <i>(wymagane oświadczenie o zatrudnieniu lub pobieraniu nauki w systemie dziennym)</i>			
Dziecko, którego jedno z rodziców pracuje lub uczy się w trybie dziennym <i>(wymagane oświadczenie o zatrudnieniu lub pobieraniu nauki w systemie dziennym)</i>			
Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola lub szkoły (placówki najbardziej preferowanej) oraz będzie uczęszczało do tego przedszkola lub szkoły w roku szkolnym, na który przeprowadza się postępowanie rekrutacyjne			
Dziecko, którego rodzeństwo aplikuje do tego samego przedszkola lub szkoły - Placówka: .....			
Dziecko, którego rodzeństwo aplikuje do tego samego przedszkola lub szkoły - Placówka: .....			
Dziecko, którego rodzeństwo aplikuje do tego samego przedszkola lub szkoły - Placówka: .....			
Dziecko posiadające opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka <i>(wymagana opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka wydana przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, w tym w poradniach specjalistycznych, lub zespoły opiniujące działające w niepublicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych)</i>			
Dziecko, którego rodzina objęta jest pomocą Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie, za wyjątkiem świadczeń jednorazowych <i>(wymagane oświadczenie o objęciu rodziny dziecka pomocą Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie)</i>			

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU	
Godziny pobytu w placówce	

Od:

Do:

**Pouczenia:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeksu karnego (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17) oświadczam, że podane dane są zgodne z stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola/szkoły lub przewodniczący komisji rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 ze zm.), Ustawa z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Ponadto przyjmuję do wiadomości że:

- administratorem danych jest dyrektor placówki
- niniejsze dane zbierane są w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do publicznych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych na podstawie ustawy prawo oświatowe
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem przedszkola/szkoły pierwszego wyboru w czasie trwania rekrutacji
- szczegółowe informacje dot.: przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronach internetowych poszczególnych placówek oświatowych.

Data wypełnienia wniosku	
Podpis rodzica / opiekuna prawnego	
Data przyjęcia wniosku przez placówkę	

.....  
(imię nazwisko rodzica)

.....  
(adres)

.....  
(imię nazwisko rodzica)

.....  
(adres)

### OŚWIADCZENIE

Świadom/a odpowiedzialności karnej<sup>1</sup> za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:<sup>2</sup>

1. .... wychowuje się w rodzinie wielodzietnej<sup>3</sup>.
2. .... wychowuję samotnie, jako (panna, kawaler, wdowa, wdowiec, osoba pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osoba rozwiedziona<sup>4</sup>) i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.
3. Oboje rodzice ..... pracują lub uczą się w trybie dziennym.
4. Jedno z rodziców ..... pracuje lub uczy się w trybie dziennym.
5. .... posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.
6. Rodzina ..... jest objęta pomocą Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpisy rodziców)

<sup>1</sup>Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.)

<sup>2</sup>Należy wybrać i zaznaczyć właściwe kryterium.

<sup>3</sup>Wielodzietność rodziny – rodzina wychowująca troje i więcej dzieci.

<sup>4</sup>niepotrzebne skreślić