

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. OBROŃCÓW TOBRUKU W TOMICACH  
NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

**A. ADRESAT WNIOSKU**

Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku do

Nazwa i adres oddziału przedszkolnego

**B. 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						
miejsce urodzenia											
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH											
matka (opiekun prawny 1)						ojciec (opiekun prawny 2)					
imię											
nazwisko											
telefon kontaktowy											
adres e-mail											
ADRESY ZAMIESZKANIA											
dziecko				matka (opiekun prawny 1)				ojciec (opiekun prawny 2)			
miejsowość											
ulica											
nr domu	nr mieszk.										
kod pocztowy											
poczta											
ADRESY ZAMELDOWANIA											
miejsowość											
ulica											
nr domu	nr mieszk.										
kod pocztowy											
poczta											
ADRESY SZKOŁY OBWODOWEJ											
miejsowość											
ulica											
nr domu											
kod pocztowy											
poczta											

### 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.** Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie B.

Kryteria ustawowe	
dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej	<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 i potrzebne informacje	
Dziecko objęte obowiązkiem przedszkolnym, ubiegające się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Dziecko, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie albo rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący kandydata, pracują/pracuje, uczą się/uczy się w trybie stacjonarnym lub wykonują/wykonuje rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza już do oddziału przedszkolnego lub Szkoły Podstawowej im. Obrońców Tobruku w Tomicach	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Dziecko zamieszkałe w obwodzie szkoły, przy której znajduje się oddział przedszkolny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Czy kandydat uczęszczał już do przedszkola Nazwa przedszkola: .....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA

## D. OŚWIADCZENIA

W celu potwierdzenia spełniania wskazanych w części C kryteriów ustawowych lub samorządowych należy zakreślić (znak „X” we właściwym kwadracie), uzupełnić i podpisać właściwe poniższe oświadczenia.

### Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko wskazane w części B Wniosku, zgodnie z brzmieniem art. 4 pkt.43 ustawy Prawo oświatowe, który określa 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.

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

### Oświadczenie o wielodzietności

Oświadczam, że spełniam/spełniamy kryterium ustawowe dotyczące wielodzietności i wychowuję/wychowujemy ..... dzieci.

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

### Oświadczenie o przebywaniu dziecka w placówce opiekuńczo-wychowawczej/przebywania w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim/przebywania w rodzinie objętej wsparciem asystenta

Oświadczam, że dziecko wskazane w części B Wniosku przebywa w placówce opiekuńczo-wychowawczej / jest z rodziny objętej nadzorem kuratorskim / jest z rodziny objętej wsparciem asystenta rodziny \*.

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

### Oświadczenie o zatrudnieniu

Ja, matka/opiekun prawny 1, wskazany w części B Wniosku oświadczam, że jestem zatrudniona/uczę się w trybie dziennym/wykonuję rolniczą/prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą/ \*

W .....  
(nazwa i adres zakładu pracy lub szkoły)

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego 1)

Ja, ojciec/opiekun prawny 2, wskazany w części B Wniosku oświadczam, że jestem zatrudniony/uczę się w trybie dziennym/wykonuję rolniczą/prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą/ \*

W .....  
(nazwa i adres zakładu pracy lub szkoły)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego 2)

### **Oświadczenie o objęciu dziecka pieczę zastępczą**

Oświadczam, że dziecko wskazane w części B Wniosku, jest objęte pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej.

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

### **E. 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.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (t.j.Dz.U.2021.1082 z późn.zm.) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę Gizałki jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w oświadczeniach.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziałów przedszkolnych będę zobowiązany(a) potwierdzić w terminie zgodnym z harmonogramem rekrutacji, wolę korzystania z zajęć wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym (załącznik nr 3 regulaminu).**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie określonym w harmonogramie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych.**

.....  
(podpis matki / opiekuna prawnego)

i/lub

.....  
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

**Załącznik do wniosku:** kserokopia aktu urodzenia kandydata.

....., dn. ....

\*- niepotrzebne skreślić