

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ
W WIŚNIEWIE**

ROK SZKOLNY 2025/2026

Wypełniony wniosek należy złożyć w kancelarii szkoły w terminie od 01.03.2025 do 17.03.2025 do godz. 14⁰⁰.

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
-----------------------	--

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL ¹											
IMIĘ								NAZWISKO			
ADRES ZAMIESZKANIA											
MIASTO								ULICA			
NR DOMU/MIESZKANIA								GMINA			

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW

MATKA							
IMIĘ				NAZWISKO			
ADRES ZAMIESZKANIA							
MIASTO				ULICA			
NR DOMU/MIESZKANIA				GMINA			
NR KONTAKTOWY				ADRES E-MAIL			
OJCIEC							
IMIĘ				NAZWISKO			
ADRES ZAMIESZKANIA							
MIASTO				ULICA			
NR DOMU/MIESZKANIA				GMINA			
NR KONTAKTOWY				ADRES E-MAIL			

¹ W przypadku braku nr PESEL należy wpisać serię i numer paszportu bądź innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

III. PIERWSZY ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO – PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIĄ SYTUACJĘ RODZINNĄ I DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE.²

SYTUACJA W RODZINIE	ZAZNACZENIE (x)	UWAGI KOMISJI
Wielodzietność rodziny (3 dzieci i więcej) ³		
Niepełnosprawność kandydata ⁴		
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata ⁴		
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata ⁴		
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata ⁴		
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie ⁵		
Objęcie kandydata pieczą zastępczą ⁶		

IV. DRUGI ETAP POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIĄ SYTUACJĘ RODZINNĄ I DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE.

SYTUACJA W RODZINIE	ZAZNACZENIE (x)	UWAGI KOMISJI
Dwoje rodziców pracujących, prowadzących działalność gospodarczą lub studiujących w systemie stacjonarnym ⁷		
Jedno z rodziców pozostaje w zatrudnieniu, prowadzi działalność gospodarczą lub studiuje w systemie dziennym ⁷		
Rodzeństwo uczęszcza do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole.		
Rodzeństwo uczęszcza do funkcjonującej w pobliżu przedszkola lub do szkoły, w której funkcjonuje oddział przedszkolny. ⁸		
Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny. ⁹		

² Dokumenty są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadzonego odpisu lub wyciągu z dokumentu bądź też postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

³ Wypełnić załącznik nr 1 do wniosku – Oświadczenie rodzica o wielodzietności rodziny.

⁴ Dołączyć orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności.

⁵ Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem – załącznik nr 2.

⁶ Dołączyć dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

⁷ Oświadczenie rodzica/ów o pobieraniu nauki w systemie dziennym, o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej (według załączonego wzoru – załącznik nr 3).

⁸ Oświadczenie rodzica/ów o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do funkcjonującej w pobliżu szkoły (według załączonego wzoru oświadczenia – załącznik nr 4).

⁹ Zaświadczenie odpowiedniej instytucji o objęciu rodziny nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny.

Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r 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) informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych Państwa i Państwa dzieci i o przysługujących w związku z tym prawach. Administratorem Państwa danych osobowych oraz Państwa dzieci jest:

DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ W WIŚNIEWIE WIŚNIEWO 10 18-300 Zambrów

1. W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania danych, a także w celu realizacji przysługujących Państwu uprawnień, prosimy o kontakt z IOD za pomocą adresu mail: inspektorochnydanym@kowalczyk.pro
2. Państwa dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji dzieci do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Wiśniewie na podstawie art. 131 ust. 2, art. 150 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz na podstawie uchwały Nr 185/XXVIII/17 Rady Gminy Zambrów z dnia 22 marca 2017 r. w sprawie określenia kryteriów wraz z liczbą punktów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz publicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez Gminę Zambrów.
3. Odbiorcami Państwa danych osobowych może być organ prowadzący – Gmina Zambrów.
4. Państwa dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres zgodny z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt tj. przez okres roku od czasu zakończenia rekrutacji.
5. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące uprawnienia:
 - prawo dostępu do własnych danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) danych, w przypadku, gdy dane osobowe są nieprawidłowe bądź niekompletne;
 - w uzasadnionych przypadkach prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na w/w przepisy prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych, które Państwa dotyczą narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

Wiśniewo,
data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załącznik nr 1 do Wniosku

Wiśniewo, dnia

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE RODZICA O WIEŁODZIETNOŚCI RODZINY

W związku z ubieganiem się o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Wiśniewie oświadczam, że

(imię i nazwisko dziecka)

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, jako jedno z dzieci.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodzica – wnioskodawcy)

Wiśniewo, dnia

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE RODZICA O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU

W związku z ubieganiem się o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Wiśniewie oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodzica – wnioskodawcy)

.....
Załącznik nr 3 do Wniosku

OŚWIADCZENIE RODZICA/ÓW O POBIERANIU NAUKI W SYSTEMIE DZIENNYM, ZATRUDNIENIU LUB PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.

Ja, niżej podpisany,

Zamieszkały,

Legitymujący się dowodem osobistym nr wydanym przez

Oświadczam, że:

☐ Jestem zatrudniony w

☐ Jestem osobą uczącą się w systemie dziennym w

☐ Prowadzę działalność gospodarczą (nazwa, NIP)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodzica – wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ÓW O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA KANDYDATA DO
FUNKCJONUJĄCEJ W POBLIŻU SZKOŁY**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka
uczęszcza do Szkoły Podstawowej w Wiśniewie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodzica – wnioskodawcy)

**DEKLARACJA KONTYNUOWANIA NAUCZANIA PRZEDSZKOLNEGO
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ W WIŚNIEWIE**

Niniejszym deklaruję, że
imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2025/2026 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Wiśniewie.

Ponadto przekazuję aktualne informacje dotyczące dziecka i rodziców.

Dane osobowe dziecka i rodziców

1.	IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA		
2.	DATA URODZENIA DZIECKA		
3.	PESEL DZIECKA¹		
4.	IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW DZIECKA	MATKI	
		OJCA	
5.	ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA RODZICÓW DZIECKA¹	KOD POCZTOWY	
		MIEJSCOWOŚĆ	
		ULICA	
		NUMER DOMU/ NUMER MIESZKANIA	
6.	NUMERY TELEFONÓW RODZICÓW	TELEFON DO KONTAKTU Z MATKĄ	
		TELEFON DO KONTAKTU Z OJCEM	
7.	ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ RODZICÓW	ADRES DO KONTAKTU Z MATKĄ	
		ADRES DO KONTAKTU Z OJCEM	

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica

¹ W przypadku braku numeru Pesel- seria i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

² Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964- Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz.459 ze zm. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Wiśniewo , dn.

.....

Imię i nazwisko rodzica

.....

Adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Wiśniewie**

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do **oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

do **oddziału przedszkolnego** Szkoły Podstawowej w Wiśniewie w roku szkolnym
2025/2026, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

czytelny podpis rodzica