



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

### LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH 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
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) (załącznik nr 1)	Tak / Nie/Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności kandydata)	Tak / Nie/Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności jednego z rodziców)	Tak / Nie/Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności obojga rodziców)	Tak / Nie/Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa)	Tak / Nie/Odmawiam odpowiedzi
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (prawomocny wyrok sądu lub załącznik nr 2)	Tak / Nie/Odmawiam odpowiedzi
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (prawomocny wyrok sądu lub załącznik nr 4)	Tak / Nie/Odmawiam odpowiedzi

<b>Kryteria dodatkowe</b>	
Oboje rodzice/opiekunowie prawni pozostają w zatrudnieniu w ramach pracowniczego stosunku pracy, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą <i>(zaświadczenie z zakładu pracy/szkoły/wyciąg z COIG)</i>	Oboje rodzice/ jeden rodzic/ Odmawiam odpowiedzi
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do wskazanego we wniosku przedszkola ( oddziału przedszkolnego, innej formy wychowania przedszkolnego, zespołu szkół) <i>(załącznik nr 4)</i>	Preferencja 1/ Preferencja 2/ Preferencja 3/ Nie / Odmawiam odpowiedzi
Oboje rodzice/opiekunowie prawni kandydata rozliczyli podatek dochodowy od osób fizycznych za miniony rok w gminie Dębica - kryterium stosuje się również do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko <i>(kserokopia pierwszej strony PIT złożonego do US)</i>	oboje rodzice-samotny rodzic/ jeden rodzic / Odmawiam odpowiedzi
Dziecko mieszkające w danym sołectwie, w którym funkcjonuje przedszkole <i>(załącznik nr 5)</i>	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
Kandydat, który został zgłoszony na czas pobytu w przedszkolu powyżej 7 godzin	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi

<b>Automatyczne</b>	
wniosek dotyczy dziecka 5 lub 6-letniego	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 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6) 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. 149, 150, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6). 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. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6))

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

Miejscowość ....., dnia .....