

.....
(pieczęć placówki)

.....
(data złożenia, , wypełnia przedszkole)

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA w Pilicy na rok szkolny 2026/2027

/Wybrane odpowiedzi zaznaczyć znakiem X/

Wniosek wypełniają rodzice dziecka lub prawni opiekunowie **drukowanymi literami**. Należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2016r. poz 1137 ze zmianami). Termin złożenia wniosku określony jest w harmonogramie.

I. DANE DZIECKA:

Dane osobowe

PESEL ¹											
Nazwisko											
Imię/imiona	<i>Pierwsze</i>						<i>drugie</i>				
Data urodzenia	<i>Dzień</i>			<i>miesiąc</i>			<i>rok</i>		<i>Miejsce urodzenia</i>		

Adres miejsca zamieszkania:

Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	

II. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Dane osobowe **matki/opiekunki prawnej**:

rodzic ☐ opiekun prawny ☐ nie żyje ☐ nieznany ☐ rodzic mieszka za granicą ☐

Nazwisko					
Imię/imiona					

Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:

Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Adres poczty elektronicznej /dla każdego dziecka inny e-mail					
Nr telefonu/ów					

¹ w przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego:

rodzic ☐ opiekun prawny ☐ nie żyje ☐ nieznany ☐ rodzic mieszka za granicą ☐

Nazwisko		
Imię/imiona		

Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Adres poczty elektronicznej /dla każdego dziecka inny e-mail					
Nr telefonu/ów					

III. INNE ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU (Zgodnie z art.155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe)

1. Istotne dane o stanie zdrowia.....

2. Stosowanej diecie (zgodnie z zaświadczeniem lekarskim).....

3. Rozwoju psychofizycznym (samodzielność, zaspakajanie potrzeb fizjologicznych, rozwój umysłowy).....

4. Czy dziecko posiada orzeczenie z poradni specjalistycznej tak ☐ nie ☐

(W przypadku TAK należy załączyć dokument - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności)

5. Deklaruję, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu godzin dziennie, tj. od godz. do godz.
(proszę o wpisanie godzin przebywania dziecka w przedszkolu). (Podstawa programowa realizowana jest w godz. 8⁰⁰ - 13⁰⁰)

Podpis matki (prawnej opiekunki).....

Podpis ojca (prawnego opiekuna).....

IV. INFORMACJE O RODZEŃSTWIE DZIECKA

Oświadczam, że: 1. Jesteśmy rodziną wielodzietną (troje i więcej dzieci poniżej 18 lat) ☒ tak ☐ nie ☐

2. Dziecko posiada rodzeństwo, które uczęszcza do naszego przedszkola tak ☐ nie ☐

3. Dziecko posiada niepełnosprawne rodzeństwo tak ☐ nie ☐

(W przypadku TAK należy załączyć dokument - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016r., poz. 2046 ze zmianami.)

Podpis matki (prawnej opiekunki).....

Podpis ojca (prawnego opiekuna).....

V. INFORMACJA O RODZICACH DZIECKA

Oświadczam, że:

1. Jeden z rodziców dziecka jest niepełnosprawny tak ☐ nie ☐

2. Oboje rodzice dziecka są niepełnosprawni tak ☐ nie ☐

(W przypadku TAK należy załączyć dokument - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016r., poz. 2046 ze zmianami.)

3. Samotnie wychowuję dziecko

tak ☐

nie ☐

(W przypadku TAK należy załączyć dokument - oznacza to 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. art 20b pkt 1 UoSO)

Podpis matki (prawnej opiekunki).....

Podpis ojca (prawnego opiekuna).....

4. Dziecko zamieszkuje na terenie Gminy Pilica

tak ☐

nie ☐

5. Przedszkole znajduje się najbliżej mojego miejsca zamieszkania

tak ☐

nie ☐

Podpis matki (prawnej opiekunki).....

Podpis ojca (prawnego opiekuna).....

6. Jestem rodzicem pracującym (na podstawie umowy cywilno-prawnej, nauka w trybie dziennym, prowadzenie gospodarstwa rolnego lub działalności gospodarczej - należy załączyć stosowne oświadczenie)

Matka tak ☐ nie ☐

Ojciec tak ☐ nie ☐

Nazwa i adres zakładu pracy

Nazwa i adres zakładu pracy.....

.....

.....

Numer telefonu zakładu pracy.....

Numer telefonu zakładu pracy..... Podpis matki

(prawnej opiekunki).....

Podpis ojca (prawnego opiekuna).....

VI. OBJĘCIE DZIECKA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ

Oświadczam, że

1. Dziecko objęte jest pieczęcią zastępczą tak ☐ nie ☐

(W przypadku TAK należy załączyć dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 09.06.2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.. U. z 2016r.poz. 575 ze zmianami)

Podpis **matki** (prawnej opiekunki).....

Podpis **ojca** (prawnego opiekuna).....

VII. LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI

(Można wybrać nie więcej niż 3 przedszkola w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych zgodnie z art. 156 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe)

1.

2.

3.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych dzieci oraz ich prawnych opiekunów jest Przedszkole w Pilicy, ul. Senatorska 17 reprezentowane przez Dyrektora.
 2. Inspektor danych osobowych u Administratora dostępny jest pod adresem e-mail: iodo@pilica.pl
 3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji podstawy programowej kształcenia ogólnego. Podstawą przetwarzania danych osobowych dzieci i ich rodziców jest ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz.U. z 2017 r. poz.2198), ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 1646).
 4. Odbiorcą danych osobowych mogą być upoważnione podmioty publiczne i niepubliczne konieczne do realizacji zadań, wniosków i umów. Dane osobowe mogą być przekazywane do państw trzecich wyłącznie w celu realizacji wniosków skierowanych do Przedszkola i za zgodą wnioskodawców.
 5. Podanie danych jest niezbędne do realizacji zadań oświatowych.
 6. Dane osobowe będą przechowywane do momentu ustania potrzeby ich przetwarzania. Następnie wraz z datą ustania potrzeby zostaną zarchiwizowane zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie.
 7. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści danych osobowych swoich i dziecka ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia ich przetwarzania. Ograniczenie przetwarzania oraz ich usunięcie dotyczy danych osobowych na których przetwarzanie wyrażaliście Państwo zgodę.
 8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
 9. Mają Państwo także prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa. Udzielona zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w każdym czasie.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych dotyczących realizacji kształcenia ogólnego mojego dziecka w Przedszkolu w Pilicy.

.....
Data i czytelny podpis

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zasad przetwarzania moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji niniejszego wniosku (zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych)

.....
Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu ułatwienia kontaktu dydaktycznego z pracownikami. Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zasad przetwarzania moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji niniejszego wniosku. (zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych)

- numer prywatnego numeru telefonu komórkowego

.....
Podpis

- e-mail prywatne

.....
Podpis

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu 20.....r.

a) zakwalifikowała dziecko od dnia.....r. do korzystania

z godzin pobytu dziecka w przedszkolu i z.....posiłków.

b) nie zakwalifikowała dziecka

z powodu

Liczba uzyskanych punktów:

.....
Podpis przewodniczącego Komisji:

.....
.....
.....
Podpisy członków Komisji