



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ im. H. SIENKIEWICZA W ŁOMNICY**

Wniosek można złożyć maksymalnie w trzech placówkach, z tym że kolejność preferencji winna być taka sama na wszystkich wnioskach.

Oddziały przedszkolne drugiej i trzeciej preferencji

Lp.	NAZWA PLACÓWKI
2	
3	

Wypełniając wniosek 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 (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 652 ze zm.).

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu	..... GODZIN DZIENNE
---	----------------------

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

Imiona:*	Nazwisko:*
PESEL*	
Data urodzenia*	
Miejsce urodzenia*	
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:	
Adres zameldowania kandydata*:	

**ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

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

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko*		
Telefon*		
Adres e-mail*		
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres dziecka)		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy/Poczta*		

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego



1. Kryteria określone w art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.)

Lp	Kryteria podstawowe	
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
2.	Niepełnosprawność kandydata	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi

2. Kryteria określone w Uchwale Rady Miasta Trzcianki Nr XIX/185/20 Rady Miejskiej Trzcianki z dnia 23 stycznia 2020 r. w sprawie określenia kryteriów naboru kandydatów do publicznych przedszkoli na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów.

Lp	Kryteria dodatkowe (określone w uchwale)	
1.	Obydwoje rodzice dziecka pracują, wykonują prace na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
2.	Rodzeństwo dziecka kontynuuje w nowym roku szkolnym edukację w przedszkolu pierwszego wyboru	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
3.	Rodzice zadeklarują pobyt w przedszkolu powyżej 8 godzin dziennie	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
4.	Rodzice rozliczają się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Czarnkowie, w związku z miejscem zamieszkiwania w gminie Trzcianka	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
5.	Zamieszkuje na pobyt stały na terenie gminy Trzcianka	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi
6.	Dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego.	Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi

\* Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w pkt 1 i 2.

Dokumenty, o których mowa pkt 1 l.p. 2-7 mogą być składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii, w postaci urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentów albo w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata

### Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Łomnicy, Łomnica 7, 64-980 Trzcianka, e-mail: [sekretariat@splomnica.dlaedu.pl](mailto:sekretariat@splomnica.dlaedu.pl).

2. Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Łomnicy jest Dawid Nogaj e-mail: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu).

3. Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora przez okres rekrutacji na rok szkolny 2025/2026 i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.

4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 750 z późn. zm.) i statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.

5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.

6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym przepisów Ustawy – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 750 z późn. zm.).

9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego



## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE RODZINY WIELODZIELNEJ

Ja .....  
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja .....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

oświadczam, iż dziecko kandydujące do przedszkola jest członkiem rodziny wielodzietnej, w której wychowywanych jest ..... dzieci.

.....  
(imię i nazwisko dziecka kandydującego do przedszkola)

.....  
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)



## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O ZATRUDNIENIU

Ja niżej podpisany/podpisana, dobrowolnie oświadczam, że jestem zatrudniony/zatrudniona na podstawie umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej/ uczę się w trybie dziennym, /prowadzę gospodarstwo rolne/ prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą. \*

Matka / opiekunka prawna		Ojciec / opiekun prawny	
Imię i nazwisko		Imię i nazwisko	
Nazwa zakładu pracy		Nazwa zakładu pracy	
Adres zakładu pracy		Adres zakładu pracy	
Telefon zakładu pracy		Telefon zakładu pracy	

Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania danych u mojego pracodawcy. Świadoma/świadomy jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy dzieci zakwalifikowanych do przedszkola.

.....  
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

\*odpowiednie należy podkreślić.



**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE SAMOTNEGO WYCHOWYWANIA DZIECKA**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego .....

PESEL.....

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego.....

**Dobrowolnie oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko i nie zamieszkuję wspólnie  
z ojcem/matką dziecka\***

Imię i nazwisko dziecka .....

PESEL.....

*Świadoma/świadomy jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe  
informacje, dziecko może zostać skreślone z listy dzieci zakwalifikowanych do przedszkola.*

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

*\*za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się : pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.*



## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SZCZEPIEŃ

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Ja .....  
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja .....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Niniejszym oświadczam, że:

- dziecko jest poddawane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych\*,
- u dziecka lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego\*.

.....  
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Łomnica, dnia .....

\*Postawić znak „x” odpowiednio



## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Ja .....  
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja .....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Niniejszym oświadczam, że zamieszkuję z zamiarem pobytu stałego na terenie gminy Trzcianka, tj.

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Łomnica, dnia .....



**POTWIERDZENIE  
WOLI KORZYSTANIA Z USŁUG PRZEDSZKOŁA**

Ja.....  
(imię i nazwisko matki/ojca/ opiekuna prawnego)

oświadczam, że dziecko ..... ur. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystało z usług ..... od dnia 01.09.2025 r.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Łomnica, dnia .....





Zestawienie złożonych oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych:

Lp.	kryterium	OŚWIADCZENIE	ZAŚWIADCZENIE
		TAK/NIE	TAK/NIE
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)		
2.	Niepełnosprawność kandydata		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą		
8.	obydwoje rodzice dziecka pracują, wykonują prace na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą		
9.	rodzeństwo dziecka kontynuuje w nowym roku szkolnym edukację w przedszkolu pierwszego wyboru		
10.	rodzice zadeklarują pobyt w przedszkolu powyżej 8 godzin dziennie		
11.	rodzice rozliczają się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Czarnkowie, w związku z miejscem zamieszkiwania w gminie Trzcianka		
12.	zamieszkuje na pobyt stały na terenie gminy Trzcianka		
13.	dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego.		

Łomnica, dnia .....

