## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

## W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W GOWOROWIE

## na rok szkolny 2025/2026

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym.

#### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona | | | | | | Nazwisko | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | |

1. **DANE ADRESOWE KANDYDATA**

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

1. **DANE RODZICÓW**

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** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Województwo |  |  |
| Powiat |  |  |
| Gmina |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta |  |  |

#### DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

|  |  |
| --- | --- |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Tak / Nie |

#### KRYTERIA PRZYJĘCIA

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do oddziału przedszkolnego w szkole, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. „Odmawiam odpowiedzi” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W takim przypadku w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia. Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie A.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria gminne** | |
| Oboje rodzice kandydata pracują | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Istnieje potrzeba zapewnienia kandydatowi opieki w czasie przekraczającym 5 godzin dziennie | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tego oddziału przedszkolnego | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

#### OŚWIADCZENIE 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:

-zasadami rekrutacji do przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Goworowo 2025/2026;

-kryteriami drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Goworowo;

-terminami przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego   
do przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Goworowo na rok szkolny 2025/2026.

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 do dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę uczęszczania do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej w terminie ustalonym w harmonogramie czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym.**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie jest równoznaczny z rezygnacją  
 z miejsca w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej.**

**Oświadczam, że spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych. Wiem, że treść klauzuli informacyjnej mogę otrzymać w każdej chwili w sekretariacie szkoły.**

……………………….................. …………………………..…………..

Data i podpis matki/opiekunki prawnej data i podpis ojca/opiekuna prawnego

## Decyzja komisji rekrutacyjnej dotycząca zakwalifikowania oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

### Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu podjęła decyzję:

* o zakwalifikowaniu dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\*
* o niezakwalifikowaniu dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\*
* niepotrzebne skreślić

## Podpisy przewodniczącego i członków komisji rekrutacyjnej

1) ………………..………………. – przewodniczący komisji ………………………………..…………………..

imię i nazwisko podpis

### 2) ………………………..………. – członek komisji ………………………………..………………

imię i nazwisko podpis

### 3) ………………………..………. – członek komisji ………………………………..………………

imię i nazwisko podpis

## Potwierdzenie woli uczęszczania do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

……………………….................. …………………………..……………..

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Goworówek, dnia …………………………

## Decyzja komisji rekrutacyjnej dotycząca przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

### Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu podjęła decyzję:

* o przyjęciu dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\*
* o nieprzyjęciu dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\*
* niepotrzebne skreślić

### Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Podpisy przewodniczącego i członków komisji rekrutacyjnej**

1) ………………..………………. – przewodniczący komisji ………………………………..…………………..

imię i nazwisko podpis

### 2) ………………………..………. – członek komisji ………………………………..………………

imię i nazwisko podpis

### 3) ………………………..………. – członek komisji ………………………………..……………..

imię i nazwisko podpis