

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA Nr 2 WŁOSZAKOWICE NA ROK SZKOLNY 2026/2027

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.)

I. Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola nr 2 Włoszakowice
Oddział

(*wpisać Bukówiec Górny, Krzycko Wielkie lub Włoszakowice)

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA				
DANE OSOBOWE KANDYDATA				
Imię		drugie imię		
Nazwisko				
PESEL				
data urodzenia		miejsce urodzenia		
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA				
Ulica		nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość		
Gmina		powiat		

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW KANDYDATA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH				
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Imię		Nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA				
Ulica		nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość		
Gmina		powiat		
telefon komórkowy		adres e-mail		
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Imię		Nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA				
Ulica		nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy		Miejscowość		
Gmina		Powiat		
telefon komórkowy		adres e-mail		

II. KRYTERIA REKRUTACYJNE

- należy wpisać w odpowiednią rubrykę TAK lub NIE, w przypadku TAK wpisać jaki dołączono dokument

Kryteria ustawowe- I etap postępowania	wpis TAK lub NIE	dołączony dokument
art.131 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2025 r. poz. 1043)		
1. Wielodzietność rodziny kandydata ¹		
2. Niepełnosprawność kandydata ²		
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata ²		
4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata ²		
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata ²		
6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie ³		
7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą ⁴		
Kryteria dodatkowe- II etap postępowania		
art.131 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2025 r. poz. 1043)		
8. Kandydaci, których obydwój rodziców bądź prawnych opiekunów pracuje lub studiuje w systemie stacjonarnym ⁵		
9 Kandydaci, których jeden z rodziców bądź prawnych opiekunów pracuje lub studiuje w systemie stacjonarnym ⁵		
10.Kandydaci posiadający rodzeństwo kontynuujące wychowanie przedszkolne w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej.		-
11. Kandydaci, którzy ze względu na organizację pracy rodziców bądź prawnych opiekunów będą korzystali z pełnej oferty przedszkola powyżej podstawy programowej.		-
12.Kandydaci zamieszkujący w obwodzie szkoły z oddziałami przedszkolnymi		-

UWAGA: zgodnie z art. 150 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów.

wskazane kryterium	Dokument poświadczający spełnienie kryterium, który należy dołączyć do wniosku (dokumenty mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodzica).
kryterium nr 1	1. OŚWIADCZENIE Wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci. Zgodnie z art. 150 ust. 6 Ustawy Prawo Oświatowe, oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań
kryterium nr 2, 3, 4, 5	2. 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 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046).
kryterium nr 6	3. PRAWOMOCNY WYROK SĄDU RODZINNEGO orzekający rozwód lub separację lub AKT ZGONU oraz OŚWIADCZENIE o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. Ilekroć mowa o samotnym wychowywaniu dziecka – oznacza to 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.
kryterium nr 7	4. DOKUMENT POŚWIADCZAJĄCY OBJĘCIE DZIECKA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej Dz.U. z 2025 r. poz. 1043
kryterium nr 8,9.	5. OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Deklaruję, że dziecko w roku szkolnym 2026/2027 będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

- 8:00-13:00 (I i II śniadanie)
 - 9:30-13:00 (bez śniadania)
 - 6:45-16:00 (I, II śniadanie, obiad , podwieczorek)
- *znaczyć X właściwe

Wyrażam / nie wyrażam * zgodę na umieszczenie wizerunku mojego dziecka w mediach (facebook, grupy rodziców na Messenger, e-dziennik/platforma obecności.pl, awanse zawodowe nauczycieli strona internetowa przedszkola). Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do przedszkola.

*skreślić niewłaściwe

Rodzeństwo uczęszczające lub które będzie uczęszczało do Przedszkola nr 2 w roku szkolnym 2026/2027

tak * nie *

*znaczyć X właściwe

Jeśli tak:

Imię i nazwisko rodzeństwa: _____

Pouczenia:

1. Dane osobowe zawarte we wniosku i w załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe Dz.U. z 2025 r. poz. 1043
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku są dyrektorzy przedszkola, oddziałów przedszkolnych przy szkołach oraz innych form wychowania przedszkolnego.
3. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.*
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

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.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczenia wnioskodawcy:

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek wraz z załącznikami o przyjęcie dziecka do przedszkola należy przesłać lub złożyć osobiście do dnia 13 marca 2026 r., do sekretariatu przy ul. K. Kurpińskiego 27.

Karta dziecka - kandydata
Przedszkola nr 2 Włoszakowice

(proszę wypełniać drukowanymi literami)

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię (imiona):

.....

Nazwisko:

.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Pesel:

.....

II. DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Dane dotyczące stanu zdrowia, w tym przebytych chorób:

.....

.....

.....

Inne dane mające wpływ na zdrowie dziecka:

.....

.....

.....

Czy dziecko jest podatne na przeziębienia.....

Czy dziecko pozostaje pod opieką specjalisty.....

Czy dziecko przyjmuje leki na stałe.....

Zalecenia dotyczące diety dziecka

.....

.....

III. DANE ROZWOJU DZIECKA

Informacje o przebiegu rozwoju dziecka:

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

Ujawnione zaburzenia (opóźnienia) w rozwoju psychoruchowym dziecka, ich przyczyny, możliwość terapii oraz podstawy diagnozy (jeśli dotyczy):

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

Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinie z Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej (jeśli tak, prosimy dołączyć ksero dokumentu).....

Komunikuje się za pomocą:

- a. gestów i mimiki
- b. używa pojedynczych wyrazów
- c. buduje całe zdania

W nowych sytuacjach dziecko jest:

- a. onieśmiałe
- b. swobodne
- c. zaniepokojone
- d. inne jakie

Czy dziecko potrafi się samo ubrać

- a. tak
- b. z niewielką pomocą
- c. dziecko nie potrafi samodzielnie się ubrać

Czy dziecko potrafi samodzielnie jeść?.....

Czy dziecko pamięta o potrzebach fizjologicznych?.....

Czy dziecko korzysta samodzielnie z toalety?.....

Jak dziecko zachowuje się gdy się złości?.....

Czy ma trudności w rozstawaniu się z rodzicami?.....

Jak dziecko zachowuje się w kontakcie z innymi dziećmi

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

Ulubione zajęcie dziecka

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

Ulubione potrawy dziecka

.....
.....

Czego dziecko nie lubi jeść?

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

Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi bądź boi się?

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

Inne informacje o Waszym dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne

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

Państwa oczekiwania wobec placówki

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

Inne uwagi:

.....
.....

.....
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Włoszakowice,.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

Dyrektor Przedszkola nr 2
we Włoszakowicach

WNIOSEK O ZASTOSOWANIE DIETY ALERGICZNEJ

Proszę o stosowanie u mojego dziecka
data ur. daty alergicznej eliminującej/zastępującej* podczas
codziennego żywienia w Przedszkolu. Informuję, że moje dziecko:

1. Ma zdiagnozowaną i potwierdzoną przez lekarza nietolerancję na pokarmy grupy:
.....
.....
.....
2. Ma zdiagnozowaną i potwierdzoną przez lekarza chorobę, wymagającą specjalistycznego żywienia*
3. Otrzymało wykaz składników pokarmowych – alergenów.

Oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora Przedszkola w przypadku zaistnienia zmian w rozpoznaniu alergii u mojego dziecka.

.....
Podpis Wnioskodawców

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

o wielodzietności rodziny kandydata

W związku z ubieganiem się o przyjęcie syna/córki

.....

do Przedszkola Nr 2 Włoszakowice oświadczam, że moja rodzina jest wielodzietna – wychowuję troje lub więcej dzieci.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

O zaistniałych zmianach zobowiązuje się powiadomić Dyrektora Przedszkola w formie pisemnej.

Upredzony/a o odpowiedzialności karnej a art.233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Podstawa prawna:

art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 1043)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

o samotnym wychowywaniu dziecka

W związku z ubieganiem się o przyjęcie syna/córki

.....

do Przedszkola Nr 2 Włoszakowice oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko/dzieci oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

O zaistniałych zmianach zobowiązuję się powiadomić Dyrektora Przedszkola w formie pisemnej.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Podstawa prawna:

art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 1043)

Załącznik nr 4 – oświadczenie o miejscu zamieszkania

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o miejscu zamieszkania dziecka

Oświadczam, iż miejscem zamieszkania córki/syna.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. W , nr pesel
(data i miejscowość)

jest
(adres zamieszkania)

Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania o zmianie miejsca zamieszkania dziecka.

.....
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział w zajęciach religii

Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na uczęszczanie dziecka w roku szkolnym 2026/2027 na zajęcia religii prowadzone w Przedszkolu nr 2 Włoszakowice

*skreślić niewłaściwe

O zmianie zgody zobowiązuję się powiadomić Dyrektora Przedszkola w formie pisemnej.

.....
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

ZGODARODZICA/OPIEKUNAPRAWNEGO
NAUCZĘSZCZANIEDZIECKADOGRUPYINTEGRACYJNEJ

Ja, niżej podpisany/a:

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

Adres zamieszkania:.....

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:.....

do grupy integracyjnej zorganizowanej na terenie Przedszkola nr 2 Włoszakowice.

.....

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego