

....., dnia2025r.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE do Oddziału Przedszkolnego**rocznego przygotowania przedszkolnego (dziecko spoza obwodu)****w Szkole Podstawowej im. B. Chrobrego Rybarzowicach na rok szkolny 2025/2026****DANE KANDYDATA**

1. Imię:	
2. Nazwisko:	
3. Data i miejsce urodzenia:	
4. Nr PESEL :	
5. Seria i numer paszportu ¹	
6. Inny dokument potwierdzający tożsamość ² :	
7. Adres zamieszkania:	

DANE MATKI / opiekuna prawnego/ KANDYDATA

1. Imię:	
2. Nazwisko :	
3. Adres zamieszkania:	
4. Adres poczty elektronicznej:	
5. Numer telefonu:	

DANE OJCA / opiekuna prawnego/ KANDYDATA

1. Imię:	
2. Nazwisko :	
3. Adres zamieszkania:	
4. Adres poczty elektronicznej:	
5. Numer telefonu:	

Preferencje wyboru przedszkola lub oddziału przedszkolnego

Preferencja	Nazwa przedszkola adres
Pierwszy wybór:	
Drugi wybór:	
Trzeci wybór:	

¹ Wypełnia się w przypadku braku nr PESEL² Wypełnia się w przypadku braku nr PESEL i braku Paszportu.

Szkoła Podstawowa

im. Bolesława Chrobrego w Rybarzowicach

Załącznik nr 4

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu:

Od godz. do godz.

Deklaracja godzin złożona w niniejszym wniosku jest obowiązująca od dnia 01.09.2025r.

Załączniki

do Wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego

- spoza obwodu szkoły

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria ustalone w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 737)	
1. Wielodzietność rodziny kandydata (troje 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 pieczęcią zastępczą	

Kryteria ustalone w uchwale Rady Gminy Buczkowice nr XXVII/209/17 z dnia 29.03.2017r. w sprawie określenia zasad rekrutacji do klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Buczkowice dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły (Dz. U. Woj. Śl. 2017 poz.2334).			Liczba punktów
1.	Kandydat uczęszczał do przedszkola lub oddziału przedszkolnego na terenie Gminy Buczkowice*		10
2.	Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w tej samej placówce*		7
3.	Miejsce pracy rodziców lub opiekunów prawnych kandydata znajduje się w obwodzie szkoły*		6
4.	Odległość od miejsca zamieszkania kandydata do szkoły, w której składany jest wniosek jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej*		5
5.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców/opiekunów prawnych w procesie wychowawczo-opiekuńczym*		3

*dokumentem określającym spełnianie danego kryterium jest **oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów**

Uwagi

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanych przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA**

Oświadczam, że dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

o którego przyjęcie do szkoły wnioskuję, wychowuje się w rodzinie wielodzietnej,
tzn. w której jest troje i więcej dzieci.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY O UCZĘSZCZANIU RODZEŃSTWA DO SZKOŁY**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka uczęszcza do Szkoły Podstawowej w Rybarzowicach.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Uwagi

Do wniosku dołączono łącznie załączników.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. B. Chrobrego, z siedzibą w Rybarzowicach, ul. Beskidzka 108, 43-378 Rybarzowice.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można skontaktować się mailowo z Inspektorem Ochrony Danych: iod@rybarzowice.pl
3. Dane osobowe w zakresie zawartym w niniejszym formularzu będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do placówki.
4. Obowiązek podania danych jest warunkiem przeprowadzenia rekrutacji i wynika z przepisów ustawy Prawo oświatowe, a ich niepodanie może skutkować odmową przeprowadzenia rekrutacji i przyjęcia dziecka do placówki.
5. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna:
 - na stronie internetowej szkoły,
 - na tablicy ogłoszeń,
 - w sekretariacie szkoły.

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

INNE INFORMACJE O DZIECKU

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/ opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe (Dz. U. Z 2024r. poz. 737 z późn. zm)

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata: TAK/ NIE.....

Kandydat w trakcie diagnozy w PPP: TAK/ NIE.....

.....

.....

**OŚWIADCZENIE
O ZATRUDNIENIU RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

MATKA DZIECKA

Jaoświadczam, że pracuję
(imię i nazwisko)

W

telefon

OJCIEC DZIECKA

Jaoświadczam, że pracuję
(imię i nazwisko)

W.....

telefon

**OŚWIADCZENIE
WNOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że odległość miejsca zamieszkania kandydata do szkoły, w której składany jest wniosek jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE
WNOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KREWNYCH KANDYDATA**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że w obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców/opiekunów prawnych w procesie wychowawczo-opiekuńczym.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna