

**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. KS. ANASTAZEGO SADOWSKIEGO****W LISICH JAMACH**

Lisie Jamy 60B, 83-335 Borzestowo

tel./fax: (58) 684-68-09

www.splisiejamy.eu e-mail: sekretariat@splisiejamy.eu

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji dzieci do oddziałów przedszkolnych przy Szkole Podstawowej im. ks. Anstazego Sadowskiego w Lisich Jamach w roku szkolnym 2025/2026

| WYPEŁNIA SZKOŁA | |
|--------------------------------------|--|
| Data przyjęcia deklaracji | |
| Godzina przyjęcia deklaracji | |
| Podpis osoby przyjmującej deklarację | |

Wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego dla „3-5 latków” przy Szkole Podstawowej im. ks. Anstazego Sadowskiego w Lisich Jamach w roku szkolnym 2025/2026

| I DANE DZIECKA: | | | |
|---|---|------------|-----------------------|
| Imiona: | | | |
| Nazwisko: | | | |
| Data urodzenia: | | | |
| Miejsce urodzenia: | | | |
| PESEL: | | | |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | | | |
| Adres miejsca zamieszkania | | | |
| Miejscowość: | | | |
| Ulica: | | | |
| Nr domu: | | Nr lokalu: | |
| Kod pocztowy: | | Poczta: | |
| Gmina: | | | |
| II DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW DZIECKA | | | |
| | matka/opiekunka prawna | | ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko: | | | |
| Adres e-mail: | | | |
| Numer telefonu: | | | |
| Adres miejsca zamieszkania | | | |
| Miejscowość: | | | |
| Ulica/ Nr domu/ Nr lokalu: | | | |
| Kod pocztowy/Poczta: | | | |
| Gmina | | | |
| III DODATKOWE INFORMACJE O DZIECU | | | |
| Oddziały przedszkolne zapewniają bezpłatne nauczanie, wychowanie i opiekę w wymiarze 5 godzin dziennie, tj. od 8:30 do 13:30 . W roku szkolnym 2025/2026 umożliwia się pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym przekraczający wymiar zajęć bezpłatnych, tj. godzinę przed rozpoczęciem zajęć 7:30 – 8:30, oraz godzinę po zajęciach – 13:30 – 14:30 (z zastrzeżeniem, że zbierze się grupa zainteresowanych). Stawka za pobyt dziecka wynosi 1,44 zł za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym. | | | |
| CZAS POBYTU | (odpowiednio zaznaczyć TAK lub NIE) | TAK | NIE |
| | 7:30 – 8:30 (w ramach płatnej opieki) | | |
| | 8:30 – 13:30 (w ramach bezpłatnych zajęć) | | |
| | 13:30 – 14:30 (w ramach płatnej opieki) | | |
| PLANOWANE POSIŁKI | (odpowiednio zaznaczyć TAK lub NIE) | TAK | NIE |
| | śniadanie | | |
| | obiad | | |

**IV LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI/ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH
W PORZĄDKU OD NAJBARDZIEJ DO NAJMNIĘJ PREFEROWANYCH**

| L.p. | Nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego | Adres przedszkola/oddziału przedszkolnego |
|------|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

V WARUNEK PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

(odpowiednio **podkreślić** tak lub nie)

| | | |
|--|---|--|
| 1. | dziecko zamieszkuje na obszarze Gminy Sierakowice | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Adnotacja komisji rekrutacyjnej: <input type="checkbox"/> spełnia warunek <input type="checkbox"/> nie spełnia warunku* | | |
| <i>*Komisja rekrutacyjna wpisuje znak „x” w odpowiednie okienko</i> | | |

VI KRYTERIA PRZYJĘCIA

***Kryteria ustawowe przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego:** (wpisać znak „x” w odpowiednie okienko; w przypadku zaznaczenia **ODMAWIAM ODPOWIEDZI**, kryterium nie będzie brane pod uwagę;)

| L.p. | Nazwa kryterium | Udzielona odpowiedź | Dokument potwierdzający kryterium |
|------|--|--|--|
| 1. | wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci) | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi | oświadczenie o wychowywaniu dziecka w rodzinie wielodzietnej |
| 2. | niepełnosprawność kandydata | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi | 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 2021 r. poz. 573) |
| 3. | niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi | 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 2021 r. poz. 573) |
| 4. | niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi | 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 2021 r. poz. 573) |
| 5. | niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi | 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 2021 r. poz. 573) |
| 6. | samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi | 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 – według wzoru 1 A |
| 7. | objęcie kandydata pieczą zastępczą | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi | dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 49 z późn. zm.) |

Adnotacja komisji rekrutacyjnej: spełnia kryteria ustawowe nie spełnia kryteriów ustawowych*

**Komisja rekrutacyjna wpisuje znak „x” w odpowiednie okienko*

***Dodatkowe kryteria przyjęcia dziecka:** (wpisać znak „x” w odpowiednie okienko; w przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium nie będzie brane pod uwagę;)

| L.p. | Nazwa kryterium | Udzielona odpowiedź | Dokument potwierdzający kryterium | Liczba uzyskanych punktów |
|-----------------------------|--|--|---|---------------------------|
| 1. | dziecko obojga rodziców pracujących/rodziców studiujących/uczących się w systemie dziennym lub wykonujących rolniczą albo pozarolniczą działalność gospodarczą | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi | <ul style="list-style-type: none"> zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu w przypadku samozatrudnienia - aktualny wpis do działalności gospodarczej lub zaświadczenie z KRUS zaświadczenie z uczelni/szkoły zawierające informacje o nauce w systemie dziennym | |
| 2. | dziecko posiadające rodzeństwo w oddziale przedszkolnym lub szkole (kryterium tego nie można zaznaczyć jeżeli drugie dziecko kończy etap przedszkolny/szkolny i w roku szkolnym na który przeprowadzana jest rekrutacja nie będzie już uczęszczać do oddziału przedszkolnego/szkoły) | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi | potwierdzenie dyrektora oddziału przedszkolnego/szkoły na podstawie dokumentacji będącej w posiadaniu danej szkoły Podpis i pieczętka dyrektora | |
| 3. | dziecko, którego rodzic lub rodzice (opiekun/opiekunowie prawni) mieszkają w Gminie Sierakowice i w rocznym zeznaniu o wysokości osiągniętego dochodu (osobiście lub za pośrednictwem płatnika) co najmniej jeden z nich za ostatni rozliczony rok podatkowy lub poprzedni wskazuje miejsce zamieszkania na terytorium Gminy Sierakowice lub dziecko, którego jeden rodzic (opiekun prawny) wykonujący rolniczą działalność lub studiujący/uczący się w systemie dziennym wykaże, że miejscem jego zamieszkania jest Gmina Sierakowice | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi | kserokopia pierwszej strony zeznania podatkowego za ostatni rozliczony rok podatkowy lub poprzedni albo zaświadczenie z urzędu skarbowego potwierdzające płacenie podatku wg miejsca zamieszkania w Gminie Sierakowice | |
| 4. | dziecko zamieszkujące w obwodzie szkoły z oddziałami przedszkolnymi | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi | oświadczenie rodzica o miejscu zamieszkania w obwodzie szkoły z oddziałami przedszkolnymi | |
| Podsumowanie punktów | | | | |

VII OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że, wychowuje / nie wychowuje¹ się w rodzinie wielodzietnej,
 (imię i nazwisko dziecka)

liczącą łącznie dzieci*.
 (liczba dzieci)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**.

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

¹ niepotrzebne skreślić

Pouczenie

*Zgodnie z art. 4 pkt 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe(t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 737), przez wielodzietność rodziny należy rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

** Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 737) oświadczenia wymagane jako potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym/sprawuję pieczę zastępczą* nad

córką/synem/dzieckiem*
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkuję z zamiarem stałego pobytu w

Mój adres zamieszkania jest miejscem zamieszkania córki/syna/dziecka*.

.....
(data i podpis rodzica)

***niepotrzebne skreślić**

Pouczenie:

1. Zgodnie z art. 151 ust. 2 Prawa oświatowego (Dz.U. z 2024r. poz. 737 ze zm.), do zgłoszenia na podstawie którego przyjmowane są dzieci do szkoły podstawowej, dołącza się oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych kandydata i kandydata.
2. Zgodnie z art 151 ust 3 Prawa oświatowego (Dz.U. z 2024r. poz. 737 ze zm.) oświadczam, że "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
3. Zgodnie z art. 233 § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
4. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego (Dz.U. z 2018r. poz. 1025 ze zm.), miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

VIII INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Szkoła jako administrator danych przetwarza dane dzieci w celu realizacji zadań statutowych szkoły, tj. celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji w szkole. Pełna treść obowiązku informacyjnego na podstawie art. 13 ust. 1-2 RODO* jest wywieszona na tablicy informacyjnej na terenie szkoły, a także jest umieszczona na stronie internetowej: www.splisiejamy.eu.

* Rozporządzenie 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

IX OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

1. Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.
3. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka, będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług oddziału przedszkolnego 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 oddziale przedszkolnym.

Inne informacje o dziecku dołączone do wniosku (dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe).

| | | | |
|----|---|-----|-----|
| 1. | Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej | tak | nie |
| 2. | Informacja o stanie zdrowia dziecka, zalecenia lekarskie, stosowana dieta | tak | nie |
| 3. | Inne (napisać jakie) | tak | nie |

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna)

.....
dnia