**........................................................ ............................................................................**

(pieczęć placówki) (data złożenia, , wypełnia przedszkole)

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA w Chechle na rok szkolny 2025/2026**

Wniosek wypełniają rodzice dziecka lub prawni opiekunowie **drukowanymi literami.** 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 (Dz. U. z 2016r. poz 1137 ze zmianami).Termin złożenia wniosku określony jest w harmonogramie. (Załącznik nr.1 do Zarządzenia Wójta Gminy Klucze z dnia 13.12.2025 r.)

**I. DANE DZIECKA**:

**Dane osobowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/imiona | *pierwsze* | | | | | | | *drugie* | | | | | | |
| Data urodzenia | *dzień* | | | | *miesiąc* | | | | | | *rok* | | | |

**Adres miejsca zamieszkania:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy | |  | | |
| Ulica |  | Nr domu |  | | Nr lokalu |  |

**II. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**:

Dane osobowe **matki/opiekunki prawnej:**

rodzic  opiekun prawny  nie żyje  nieznany  rodzic mieszka za granicą [[2]](#footnote-2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | |
| Imię/imiona |  |  |

**Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy | |  | | |
| Ulica |  | Nr domu |  | | Nr lokalu |  |
| Adres e-mail |  | | | | | |
| Nr telefonu/ów |  | | | | | |

Dane osobowe **ojca/opiekuna prawnego:**

rodzic  opiekun prawny  nie żyje  nieznany  rodzic mieszka za granicą 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | |
| Imię/imiona |  |  |

**Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy | |  | | |
| Ulica |  | Nr domu |  | | Nr lokalu |  |
| Adres e-mail |  | | | | | |
| Nr telefonu/ów |  | | | | | |

**III. INNE ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU** (Zgodnie z art.155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe)

1. Istotne dane o stanie zdrowia..........................................................................................................................................................................

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

2. Stosowanej diecie (zgodnie z zaświadczeniem lekarskim)..............................................................................................................................

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

3. Rozwoju psychofizycznym (samodzielność, zaspakajanie potrzeb fizjologicznych, rozwój umysłowy)......................................................

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

4. Czy dziecko posiada orzeczenie z poradni specjalistycznej TAK NIE

(W przypadku TAK należy załączyć dokument - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności)

5. Deklaruję, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu ……….. godzin dziennie, tj. od godz. ………. do godz. ……….. (proszę o wpisanie godzin przebywania dziecka w przedszkolu**).**

Podpis matki (prawnej opiekunki)............................................ Podpis ojca (prawnego opiekuna)..................................

**IV. INFORMACJE O RODZEŃSTWIE DZIECKA**

Oświadczam, że:

1.Jesteśmy rodziną wielodzietną TAK NIE

2. Dziecko posiada rodzeństwo, które uczęszcza do naszego przedszkola TAK NIE

2. Dziecko posiada niepełnosprawne rodzeństwo TAK NIE

(W przypadku TAK należy załączyć dokument - 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 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016r., poz. 2046 ze zmianami.)

Podpis matki (prawnej opiekunki)............................................ Podpis ojca (prawnego opiekuna)..................................

**V. INFORMACJA O RODZICACH DZIECKA**

Oświadczam, że:

1. Jeden z rodziców dziecka jest niepełnosprawny TAK NIE

2. Oboje rodzice dziecka są niepełnosprawni TAK NIE

(W przypadku TAK należy załączyć dokument - 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 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016r., poz. 2046 ze zmianami.)

3. Samotnie wychowuję dziecko TAK NIE

(W przypadku TAK należy załączyć dokument - oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem. art 20b pkt 1 UoSO)

Podpis matki (prawnej opiekunki)............................................ Podpis ojca (prawnego opiekuna)..................................

4. Dziecko zamieszkuje na terenie Gminy Klucze TAK NIE

Podpis matki (prawnej opiekunki)............................................ Podpis ojca (prawnego opiekuna)..................................

5. Jestem rodzicem pracującym (na podstawie umowy cywilno-prawnej, nauka w trybie dziennym, prowadzenie gospodarstwa rolnego lub działalności gospodarczej - należy załączyć stosowne zaświadczenie)

**Matka** TAK NIE **Ojciec**  TAK NIE

**VI. OBJĘCIE DZIECKA PIECZĄ ZASTEPCZĄ**

Oświadczam, że

1. Dziecko objęte jest pieczą zastępczą TAK NIE

(W przypadku TAK należy załączyć dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawa z dnia 09.06.2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ( Dz.. U. z 2016r.poz. 575 ze zmianami)

Podpis matki (prawnej opiekunki).................................. Podpis ojca (prawnego opiekuna)...............................

**VII. LISTA WYBRANYCH PRZEDSZKOLI WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI**

(Można wybrać nie więcej niż 3 przedszkola w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych zgodnie z art. 156 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe)

1. ……………………………………….................
2. ..............................................................................
3. .............................................................................

**VIII. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych. Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli dla których organem prowadzącym jest Gmina Klucze i wprowadzonymi przez dyrektora Przedszkola w Chechle Jestem świadomy/a uprawnień komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek do potwierdzania okoliczności wskazanych w wymaganych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do Przedszkola w Chechle będę zobowiązany/a do potwierdzenia woli przyjęcia do Przedszkola w Chechle w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w Przedszkolu .**

Podpis matki (prawnej opiekunki).................................. Podpis ojca (prawnego opiekuna)...............................

1. w przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość [↑](#footnote-ref-1)
2. wybraną odpowiedź zaznacz znakiem "X"

   Zgodnie z art. 131 ustawy Prawo oświatowe, do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej lub publicznej innej formy wychowania przedszkolnego przyjmuje się kandydatów zamieszkałych na obszarze danej gminy. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu [↑](#footnote-ref-2)