

Pan  
Bogusław Wacek  
Dyrektor  
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego  
w Kobylance

**Wniosek  
o przyjęcie do Samorządowego Przedszkola w Kobylance  
na rok szkolny 2023/24**

**Dane kandydata:**

1.	Imię										
2.	Nazwisko										
3.	Data urodzenia			-			-				
		d	d		m	m		r	r	r	r
	Miejsce urodzenia										
4.	PESEL lub seria i numer paszportu, lub inny dokument potwierdzający tożsamość										
5.	Adres zamieszkania			-							

**Dane matki kandydata:**

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

**Dane ojca kandydata:**

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

**Wybór przedszkola w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych:**

Preferencja	Nazwa przedszkola, adres
Pierwszy wybór	
Drugi wybór	
Trzeci wybór	

**INFORMACJE DODATKOWE:**

- 1) Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od ..... do .....
- 2) Ilość posiłków z których dziecko będzie korzystać w przedszkolu ..... (*wpisać: 2 lub 3*).
- 3) Praca zawodowa rodziców kandydata : matka pracuje zawodowo TAK, NIE\*  
ojciec pracuje zawodowo TAK, NIE\*  
*\*niepotrzebne skreślić*
- 4) Inne informacje: .....

**Załączniki:\***

Oświadczenia rodziców kandydata (*druk do pobrania w przedszkolu*).

Dokument potwierdzający konieczność objęcia kandydata wychowaniem przedszkolnym

Zaświadczenia pracodawców o zatrudnieniu rodziców (tylko w przypadku gdy obydwój rodzice kandydata pracują zawodowo)

Kserokopie poświadczonych za zgodność z oryginałem dokumentów stwierdzających:  
niepełnosprawność kandydata,  
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,  
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,  
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,  
objęcie kandydata pieczą zastępczą,  
akt zgonu rodzica, prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację rodziców kandydata.

*\* proszę postawić znak X przy dołączonych załącznikach*

Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kobylance** z siedzibą w Kobylance , kod pocztowy 38-303 Kobylanka 413, adres e-mail: sp-kobylanka@gmina.gorlice.pl, tel. 18 3531510

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. **6 ust.1 b** RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach prawa pracy w celu realizacji zadań związanych z rekrutacją. Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest **p. Marek Bialek**, adres e-mail: inspektor@prolex.plus, tel. 667 700 266,

.....  
(*podpis matki*)

.....  
(*podpis ojca*)

.....  
(*miejsowość, data*)

Wnioskodawcy:

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

## OŚWIADCZENIA RODZICÓW KANDYDATA

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

*zaznaczyć X - jeżeli oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym*

Treść oświadczenia	TAK	NIE
<b>I etap rekrutacji</b> <b>Kryteria wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw</b>		
<b>Oświadczam, że:</b> 1) <b>dziecko jest członkiem rodziny wielodzietnej</b> , w której wychowuje się ..... dzieci (proszę wpisać ile) <i>(wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci),</i>		
2) <b>samotnie wychowuję dziecko</b> <i>(samotne wychowywanie oznacza 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).</i>		
<b>II etap rekrutacji</b> <b>Kryteria ustalone przez Gminę Gorlice</b>	TAK	NIE
<b>Oświadczam, że:</b> 1) kandydat podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego		
2) kandydat ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego		
3) obydwój rodzice kandydata pracują zawodowo		
4) wskazanie objęcia kandydata wychowaniem przedszkolnym przez ośrodek pomocy społecznej, poradnię psychologiczno - pedagogiczną lub inną instytucję wspomagającą rodzinę		
5) rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola lub szkoły położonej w tej samej miejscowości		
6) przedszkole, do którego zgłasza się kandydat znajduje się najbliżej jego miejsca zamieszkania		

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

.....  
(podpis matki)

.....  
(podpis ojca)

.....  
(miejscowość, data)