

WNIOSEK
o przyjęcie do Samorządowego Przedszkola w Kobylance
na rok szkolny 2025/26

Pan Bogusław Wacek
Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
w Kobylance

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 obydwie 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)

.....
(miejscowość, data)

Wnioskodawcy:

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

OŚWIADCZENIA RODZICÓW KANDYDATA

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zaznaczyć X - jeżeli oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym

Treść oświadczenia	TAK	NIE
I etap rekrutacji Kryteria wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw		
Oświadczam, że: 1) dziecko jest członkiem rodziny wielodzietnej , w której wychowuje się dzieci (proszę wpisać ile) (wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci),	☐	☐
2) samotnie wychowuję dziecko (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).	☐	☐
II etap rekrutacji Kryteria ustalone przez Gminę Gorlice	TAK	NIE
Oświadczam, że: 1) kandydat podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego	☐	☐
2) kandydat ma prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego	☐	☐
3) obydwoje 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)