

Nr wniosku	
Wypełnia szkoła	
Data złożenia	

Żarnów dn.2026 r.

Dyrektor

**Szkoły Podstawowej im. Juliana
Bartoszewicza
w Żarnowie**

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JULIANA BARTOSZEWICZA
W ŻARNOWIE
na rok szkolny 2026/2027**

**oznaczone pola wymagane*

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imiona*											
Nazwisko*											
Miejsce urodzenia					Data urodzenia*						
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo*					Gmina*						
Miejscowość*					Ulica, nr domu/mieszkania*						
Kod pocztowy*					Poczta*						
Obywatelstwo											
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	-mieszka za granicą					
Imię/imiona*					Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Województwo*					Gmina*						
Miejscowość*					Ulica, nr domu/mieszkania*						
Kod pocztowy*					Poczta*						
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Telefon dom/komórka*					Adres e-mail*						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO											
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Mieszka za granicą
Imię/imiona*				Nazwisko*		
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*				Gmina*		
Miejscowość*				Ulica, nr domu/mieszkania*		
Kod pocztowy*				Poczta*		
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*				Adres e-mail*		
DANE O MACIERZYTEJ SZKOLE OBWODOWEJ * – dotyczy dzieci spoza obwodu Szkoły Podstawowej im. Juliana Bartoszewicza w Żarnowie						
Adres szkoły	Nazwa placówki*					
	Kod pocztowy	Miejscowość*	Ulica*		Nr lokalu	
INFORMACJA O ZŁOŻENIU WNIOSKU o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne						
Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.						
Kolejność wyboru		Nazwa i adres przedszkola				
1. Placówka pierwszego wyboru						
2. Placówka drugiego wyboru						
3. Placówka trzeciego wyboru						
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU						
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)*				TAK	NIE	
Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi*				DO 3 KM	POWYŻEJ 3 KM	
Dziecko będzie zgłoszone do świetlicy szkolnej w czasie oczekiwania na odjazd autobusem do domu*				TAK	NIE	
Dziecko będzie korzystać z żywienia w szkole*				TAK	NIE	
Dodatkowe informacje o dziecku np.: choroba, wady rozwojowe, potrzeba przyjmowania leków podczas przebywania w szkole, uczulenie, itp.						
INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW określonych w ustawie Prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie						

Kryteria przyjęć

Należy wpisać **TAK, NIE, ODMAWIAM ODPOWIEDZI**. W przypadku wpisania **ODMAWIAM ODPOWIEDZI**, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikacji dziecka do oddziału przedszkolnego.

Kryteria Ustawowe		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (3 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	

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „**Klauzulą informacyjną dla dzieci i rodziców-proces rekrutacji**”.

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

i/lub

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Załącznik nr 1 - Zgoda na wykorzystanie wizerunku ucznia.

Załącznik nr 2– Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego kandydata o udziale w zajęciach religii.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie woli rodzica kandydata zakwalifikowanego do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Juliana Bartoszewicza w Żarnowie .

Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową, stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przyjęcia do placówki