

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W JABŁONI KOŚCIELNEJ  
W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W JABŁONI KOŚCIELNEJ**

**na rok szkolny 2026/2027**

dla dzieci rozpoczynających edukację

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL (W przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)										
Imię*										
Nazwisko*					Data urodzenia*					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA										
Województwo*					Ulica*					
Gmina*					Miejscowość*					
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy*					
RODZEŃSTWO (podać imiona i rok urodzenia): (na podstawie kryterium przyjęcia)										
<b>Imię i nazwisko</b>					<b>Rok urodzenia</b>					
<b>CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU OD GODZ. .... DO GODZ. ....</b>										

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię*		Drugie imię*	
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo*		Ulica*	
Gmina*		Miejscowość*	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon dom/komórka* (jeśli posiada)			
Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada)			
Miejsce pracy, adres (na podstawie kryterium przyjęcia)			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię*		Drugie imię*	
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		Ulica*	
Gmina*		Miejscowość*	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon dom/komórka* (jeśli posiada)			
Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada)			
Miejsce pracy adres, (na podstawie kryterium przyjęcia)			

\*oznaczone pola wymagane

**KRYTERIA REKRUTACJI****a. USTAWOWE**

Należy dokonać wyboru TAK lub NIE. Wybrane pole proszę zaznaczyć „w kółko”.

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Wybór
1	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata	TAK / NIE
2	Niepełnosprawność kandydata	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK / NIE
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne	TAK / NIE
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne	TAK / NIE
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne	TAK / NIE
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu <b>oraz oświadczenie</b> o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem	TAK / NIE
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą	TAK / NIE

**b. USTANOWIONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY**

Należy dokonać wyboru TAK lub NIE. Wybrane pole proszę zaznaczyć „w kółko”.

L.p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Wybór
1	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola/szkoły	Oświadczenie rodziców	TAK / NIE
2	Rodzice/opiekunowie prawni są zatrudnieni na umowę o pracę, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą	Oświadczenie rodziców	TAK / NIE
3	Rodzina jest objęta wsparciem asystenta rodziny lub korzysta z pomocy społecznej	Oświadczenie rodziców	TAK / NIE
4	Miejsce pracy rodziców/ prawnych opiekunów znajduje się w obwodzie szkoły	Oświadczenie rodziców	TAK / NIE
5	W obwodzie przedszkola/ szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców w zapewnieniu należytej opieki.	Oświadczenie rodziców	TAK / NIE

.....  
data i podpis matki dziecka

.....  
data i podpis ojca dziecka

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników

**Oświadczam, że:**

9. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,

10. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku

11. stan zdrowia mojego dziecka..... pozwala na uczęszczanie do przedszkola

....., **dnia** .....

.....  
(czytelny podpis rodziców /opiekuna prawnego)

**Zobowiązuję się w okresie od 20.03.2026 r. od godz.8.00 do 27.03.2026 r. do godz.15.00 pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane.**

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.**

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*Podpis matki lub opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH – PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA (rekrutacja)**

Stosując się do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (dalej jako: „**RODO**”), informujemy Panią/Pana, iż:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest: **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Jabłoni Kościelnej**, ul. Mazowiecka 1, 18-212 Nowe Piekuty, zsp@szkolajablon.pl, zwany dalej **Administratorem**.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Rafał Andrzejewski, iod.r.andrzejewski@szkolenia-prawnicze.com.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe / dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celu wypełniania zadań Administratora związanych z przyjęciem dziecka do przedszkola, przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego, a następnie zawarcia umowy dotyczącej odpłatności.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych / danych dziecka jest art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO (jeżeli będą przetwarzane dane tzw. szczególnej kategorii np. dotyczące zdrowia) w zw. z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe. Dane osobowe mogą być także przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO – w celu zawarcia / wykonania umowy.
5. Podane dane osobowe mogą być przetwarzane również przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie obsługi informatycznej, obsługi rachunkowo-finansowej. Dane mogą być udostępniane również podmiotom zapewniającym doręczanie korespondencji.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z odpowiednich przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, w tym prawo do uzyskania kopii danych;
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych;
  - c) prawo do usunięcia danych – przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 17 RODO,
  - d) prawo ograniczenia przetwarzania – przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 18 RODO,
  - e) prawo do przenoszenia danych osobowych – przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 20 RODO,
  - f) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 21 RODO,
  - g) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
8. Pani/Pana dane osobowe / dane dziecka nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Pani / Pana dane osobowe / dane dziecka nie będą przekazywane do państw spoza EOG.
9. Pani/Pana dane osobowe / dane osobowe dziecka będą przechowywane przez okres przewidziany przepisami prawa.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Jabłoni Kościelnej.

.....  
data i podpis matki dziecka

.....  
data i podpis ojca dziecka

**Przyjęcie wniosku przez dyrektora przedszkola**

Data: .....

.....

*(podpis dyrektora przedszkola)*