

**Wniosek o przyjęcie dziecka**  
**do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej**  
**im. Marii Konopnickiej w Choroni**  
**na rok szkolny 2025/2026**

<b>I. DANE OSOBOWE DZIECKA</b> <i>(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)</i>										
nazwisko										
imiona										
data i miejsce urodzenia										
PESEL										
seria i numer paszportu (w przypadku braku nr PESEL)										
Szkola w obwodzie, której dziecko zamieszkuje (dla dziecka 5 i 6 letniego)										
Nazwa Szkoły Podstawowej										
Miejscowość z kodem										
Ulica i numer posesji										
<b>II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>										
	<b>Matka / opiekun prawny</b>									
imię										
nazwisko										
<b>Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka</b>										
miejscowość z kodem										
ulica, nr domu i mieszkania										
<b>Adres zameldowania Rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka</b>										
miejscowość z kodem										
ulica, nr domu i mieszkania										
<b>Dane kontaktowe:</b> telefon domowy telefon komórkowy adres poczty elektronicznej										

### III. PREFEROWANE PRZEDSZKOLA

w przypadku złożenia wniosku do innych placówek (maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola) należy wpisać numery przedszkoli, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego.

**WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA**

Pierwszy wybór	Przedszkole nr	ulica
Drugi wybór	Przedszkole nr	ulica
Trzeci wybór	Przedszkole nr	ulica

### IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Poniżej właściwe podkreślić:

- pobyt do 5 godzin z następującym żywieniem: II śniadanie, obiad
- pobyt powyżej 5 godzin z następującym żywieniem: II śniadanie, obiad, podwieczerek

$\frac{1}{2}$ TAK $\frac{4}{5}$ NIE	pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia – w ramach podstawy programowej od godz. 8.00 do godz. 13.00
$\frac{1}{2}$ TAK $\frac{4}{5}$ NIE	pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin (planowany pobyt od godz. .... do godz. .... tj. .... godz.)
$\frac{1}{2}$ TAK $\frac{4}{5}$ NIE	stan zdrowia, zalecenia lekarskie
$\frac{1}{2}$ TAK $\frac{4}{5}$ NIE	potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta (pisemna informacja o rodzaju diety)
$\frac{1}{2}$ TAK $\frac{4}{5}$ NIE	deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii/etyki (dotyczy dzieci 5 i 6-letnich)

### V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU

Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)	DOŁĄCZONE DOKUMENTY
$\frac{1}{2}$ TAK ★ NIE	dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)
$\frac{1}{2}$ TAK ★ NIE	dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności
$\frac{1}{2}$ TAK ★ NIE	dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy .....
$\frac{1}{2}$ TAK ★ NIE	dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności
$\frac{1}{2}$ TAK ★ NIE	dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy .....
$\frac{1}{2}$ TAK ★ NIE	dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca
$\frac{1}{2}$ TAK ★ NIE	dziecko objęte pieczęcią zastępczą
<b>Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>	
$\frac{1}{2}$ TAK ★ NIE	dziecko obojga rodziców/ rodzica samotnie wychowującego dziecko- pracujących lub uczących się w systemie stacjonarnym
$\frac{1}{2}$ TAK ★ NIE	dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w roku szkolnym, w którym trwa rekrutacja w danym przedszkolu lub w Szkole Podstawowej w Jastrzębiu, w przypadku obojga rodziców pracujących lub uczących się w systemie stacjonarnym lub rodzica samotnie wychowującego dziecko

$\frac{1}{2r}$ TAK ★ NIE	w Jastrzębiu zamieszkuje krewni kandydata wspierający rodziców/rodzica samotnie wychowującego dziecko pracujących lub uczących się w systemie stacjonarnym
$\frac{1}{2r}$ TAK ★ NIE	zadeklarowany pobyt dziecka w przedszkolu 8 godzin dziennie i powyżej
$\frac{1}{2r}$ TAK ★ NIE	dzieci z rodzin w udokumentowanej trudnej sytuacji rodzinnej lub materialnej, pozostających pod opieką GOPS lub pobierających zasiłek rodzinny

### **VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych**

- 1) Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczaamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków).
- 2) Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135) wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez szkołę Podstawową im. Marii Konopnickiej w Choroniu dla potrzeb rekrutacji.
- 3) Oświadczaam/y, że nasze dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby pełnoletnie, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Jak również, że wypełnimy załącznik nr 1 do wniosku zgłoszenia i wypiszemy osoby upoważnione przez nas, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

**Data i podpis matki/prawnej opiekunki**

**Data i podpis ojca/prawnego**

Wypełnia szkoła:

**Data przyjęcia wniosku:**

**Godzina przyjęcia**

**Podpis przyjmującego:**

.....

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... zakwalifikowała / nie zakwalifikowała\* dziecko do Oddziału Przedszkolnego przy szkole Podstawowej w Choroni.

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... przyjęła / nie przyjęła\* dziecko do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Choroni.

.....  
(imiona i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
(miejscowość, data)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż oboje rodziców dziecka ..... kandydującego do

( imię i nazwisko dziecka)

przedszkola pracuje lub uczy się w trybie dziennym.

.....  
podpis rodzica/rodziców

.....  
(imiona i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
(miejscowość, data)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam,

że jestem matką/ojcem/opiekunem prawnym samotnie wychowującym

dziecko: .....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

.....  
podpis rodzica/rodziców

.....  
(imiona i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
(miejscowość, data)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, że: korzystam ze świadczeń Gminnego Ośrodka

Pomocy Społecznej w .....

.....  
podpis rodzica/rodziców

.....  
(imiona i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
(miejscowość, data)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że krewni mojego dziecka: .....

(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkują w Jastrzębiu.

.....  
podpis rodzica/rodziców

.....  
(imiona i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
(miejscowość, data)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rodzina dziecka: .....

(imię i nazwisko dziecka)

jest rodziną wielodzietną, składającą się z ..... osób, w tym ..... dzieci.

.....  
podpis rodzica/rodziców

.....  
Imię i nazwisko matki/ opiekuna dziecka

.....  
Imię i nazwisko ojca / opiekuna dziecka

### **Oświadczenie**

**Do odbioru z przedszkola dziecka** .....

imię i nazwisko

**upoważniam/y następujące osoby :**

1

.....  
imię i nazwisko

.....  
stopień pokrewieństwa

.....  
miejsce zamieszkania

2

.....  
imię i nazwisko

.....  
stopień pokrewieństwa

.....  
miejsce zamieszkania

3

.....  
imię i nazwisko

.....  
stopień pokrewieństwa

.....  
miejsce zamieszkania

4

.....  
imię i nazwisko

.....  
stopień pokrewieństwa

.....  
miejsce zamieszkania

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.**

Choroń, dn. ....

.....  
podpis matki

.....  
podpis ojca

Choroń, dnia .....

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

(imię i nazwisko, adres rodzica składającego deklarację)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Marii Konopnickiej w Choroniu**

**Deklaracja  
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego  
w roku szkolnym 2025/2026**

Składam deklarację kontynuowania wychowania przedszkolnego przez moją/ego córkę/syna

.....

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)

w Oddziale Przedszkolnym (grupa młodsza/starsza\*) przy Szkole Podstawowej Marii Konopnickiej  
w Choroniu w roku szkolnym ....., w czasie ..... godzin  
dziennie, z.....posiłkami dziennie.

.....

(podpis)

\* termin złożenia deklaracji - w ciągu 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego

\*skreślić niewłaściwe

**Umowa nr ..... /2025**

**o świadczenie usług przedszkolnych**

**w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Choroniu**

zawarta w dniu ..... roku,

pomiędzy Szkołą Podstawową im. Marii Konopnickiej z siedzibą w Choroniu przy ul. Szkolnej 9, 42-360 Poraj, zwaną w treści umowy „Oddziałem Przedszkolnym” reprezentowanym przez :

**Dyrektora szkoły mgr Dorotę Mizera a**

**Panem/Panią .....**

zamieszkałym/łą.....przy ul. ....

legitymującym/cą się dowodem osobistym seria ..... nr..... rodzicem małoletniego (-ej) .....

urodzonego (-ej) .....

zwanym/zwaną/zwanymi w treści umowy Rodzicem

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest określenie zasad korzystania przez małoletniego (zwanego dalej „dzieckiem”) ..... urodzonego

dnia ..... w .....

zamieszkałego w ..... przy ul. ....

zameldowanego w ..... przy ul. ....

ze świadczeń Oddziału Przedszkolnego.

**§ 2**

Zasady organizacji pracy Oddziału Przedszkolnego określa Statut Szkoły i inne wewnętrzne uregulowania.

**§ 3**

Oddział Przedszkolny zapewnia dziecku w okresie od **01.09.2025 roku do dnia 31.08.2026r.**

- 1) nieodpłatną realizację 5-cio godzinnej podstawy programowej (codziennie od 8.00 do 13.00), określonej odrębnymi przepisami;
- 2) korzystanie z odpłatnych świadczeń przekraczających realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego (opłata ta nie dotyczy dziecka sześcioletniego);
- 3) odpłatne korzystanie z posiłków w trakcie pobytu dziecka w przedszkolu.

#### § 4

1. Opłata za jedną godzinę świadczeń, w zakresie przekraczającym realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego, wynosi **1,14 zł** ., za wyjątkiem dziecka sześcioletniego, dla którego pobyt jest bezpłatny.
1. Opłata za posiłki dziecka w Oddziale Przedszkolnym, w zależności od zadeklarowanego przez rodzica czasu pobytu dziecka w przedszkolu, wynosi :
  - pobyt do 5 godzin dziennie-**6,5 zł. za II śniadanie i obiad**
  - pobyt powyżej 5 godzin-**8 zł.za II śniadanie, obiad i podwieczorek.**
2. Opłaty, o której mowa w pkt. 1, nie pobiera się w przypadku nieobecności dziecka trwającej pełny miesiąc kalendarzowy.
3. Opłatę wniesioną przez Rodzica za usługi, z których dziecko nie skorzysta w razie nieobecności na zajęciach, zalicza się na poczet następnego miesiąca lub zwraca się Rodzicowi w następnym miesiącu, na jego wniosek.
4. Rozliczenia opłat za wyżywienie dokonuje się na podstawie Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej.

#### § 5

1. Rodzic /opiekun prawny oświadcza, że jego dziecko korzystać będzie z:

**usług Oddziału Przedszkolnego codziennie w godz. od.....do.....**

z następującym wyżywieniem:

-śniadanie, obiad (podczas pobytu do 5 godzin)\*

-II śniadanie, obiad, podwieczorek (podczas pobytu powyżej 5 godzin) \*.

2. Zmiany godzin, określonych w pkt. 1, mogą nastąpić w szczególnie uzasadnionych przypadkach na pisemny wniosek Rodzica, złożony u dyrektora Szkoły z co najmniej dwutygodniowym wyprzedzeniem. Zmiany te wprowadzane będą po podpisaniu aneksu do niniejszej umowy z początkiem miesiąca kalendarzowego.
3. Rodzic zobowiązuje się do przyprowadzania i odbierania dziecka z Oddziału Przedszkolnego osobiście lub przez osobę upoważnioną w karcie zgłoszenia dziecka lub osobnym upoważnieniem pisemnym, o godzinach określonych w pkt. 1 lub pkt. 2. W przypadku nieodebrania dziecka w godzinach określonych w pkt. 1 lub pkt. 2 pobiera się opłatę za każdą rozpoczętą godzinę w wysokości 1,00 złotych.

4. Rodzic zobowiązuje się do wnoszenia, do 10-go dnia każdego miesiąca, opłaty będącej sumą miesięczną opłat za świadczenia, ustalone zgodnie z § 4 i 5.
5. Opłaty, o których mowa w § 4 pkt. 1 i 2, należy wpłacać osobiście u intendenta w siedzibie Oddziału Przedszkolnego.
6. Za każdy dzień opóźnienia we wnoszeniu opłat, o których mowa w pkt. 1, będą naliczane odsetki ustawowe.

## § 6

1. Rodzic może wypowiedzieć umowę, z miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na ostatni dzień roboczy tygodnia.
1. Szkoła może wypowiedzieć umowę z tygodniowym okresem wypowiedzenia, w razie nie wniesienia przez Rodzica należnych opłat, o których mowa w § 4, do końca miesiąca, za który opłata jest należna.
2. Wypowiedzenie umowy wymaga formy pisemnej.
3. Umowa ulega rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie zgłoszenia się do Oddziału Przedszkolnego nowo przyjętego dziecka w ciągu 7 dni od dnia rozpoczęcia obowiązywania umowy, a Rodzic nie powiadomi Przedszkola o przyczynie nieobecności dziecka.

## § 7

1. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem ich nieważności.
2. Ewentualne spory wynikłe z realizacji postanowień niniejszej umowy, strony będą rozwiązywały w drodze porozumienia, a w przypadku braku porozumienia spory będzie rozstrzygał właściwy sąd.

## § 8

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

---

### **Kluczula informacyjna dla uczniów/rodziców/opiekunów prawnych w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Choroni**

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Choroni zwana dalej: „**Administratorem**”.

*Możesz skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: Chorzeń, ul. Szkolna 9, 42-360 Poraj lub telefonując pod numer: 34 31 45 033. Możesz również skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego inspektora ochrony danych pisząc na adres : [iod@ugporaj.pl](mailto:iod@ugporaj.pl)*

2. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w celu realizacji obowiązku nauki i wypełniania innych obowiązków wynikających z przepisów prawa oświatowego. Podstawą prawną przetwarzania pozyskanych danych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 roku, poz. 59, 949 i 2203 oraz z 2018 roku poz. 650 ze zm.) oraz ustawa z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (j.t. Dz.U. z 2017 roku, poz. 2198 ze zm.) i jej rozporządzenia wykonawcze.

3. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższych celów. Nie udostępniamy Twoich danych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.

4. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

5. Dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres wyznaczony właściwym przepisem prawa.

6. Masz prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również masz prawo do ograniczenia przetwarzania danych.

7.W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8.W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator *nie będzie* podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

**Rodzie/ce/**

**Szkoła**

\*podkreślić właściwe