

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANUSZA KORCZAKA  
W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM**

**na rok szkolny 20...../20.....**

Wypełniony wniosek należy złożyć w sekretariacie Zespołu Szkół Podstawowej i Muzycznej  
w Nowym Mieście Lubawskim ul. Tysiąclecia 33

| Przedszkole pierwszego wyboru – proszę zaznaczyć 1- w pierwszej kolejności; 2- następne; 3- ostatnie |  |
|--|--|
| 1.   | Oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej nr 2, ul. Tysiąclecia 33  |
| 2.   | Oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej nr 1, ul. Jagiellońska 3  |
| 3.   | Oddziały przedszkolne w Szkole Podstawowej nr 3, ul. Działyńskich 14 |
| 4.   | Przedszkole Miejskie, ul. Tysiąclecia 3                              |

| DANE OSOBOWE DZIECKA  |  |                |     |
|---|--|----------------|-----|
| PESEL<br>lub w przypadku braku<br>nr paszportu lub innego<br>dokumentu<br>potwierdzającego tożsamość  |  |                |     |
| Imię  |  | Drugie imię    |     |
| Nazwisko  |  | Data urodzenia |     |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA  |  |                |     |
| Województwo   |  | Powiat         |     |
| Gmina   |  | Miejscowość    |     |
| Ulica   |  | Dzielnica      |     |
| Nr domu/ nr mieszkania  |  | Kod pocztowy   |     |
| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU  |  |                |     |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego<br>(należy zakreślić odpowiedź)  |  | TAK            | NIE |
| Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.) |  |                |     |
| tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>   |  |                |     |

**Rodzice/prawni opiekunowie zgłaszają konieczność zapewnienia opieki w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki?**

|                                     |                     |                        |
|-------------------------------------|---------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> | <b>Dni tygodnia</b> | <b>Godziny od - do</b> |
|                                     | poniedziałek        |                        |
|                                     | wtorek              |                        |
|                                     | środa               |                        |
|                                     | czwartek            |                        |
|                                     | piątek              |                        |
| <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> |                     |                        |

| <b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>       |  |              |  |
|---|--|--------------|--|
| Imię  |  | Drugie imię  |  |
| Nazwisko  |  |              |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b> |  |              |  |
| Województwo                                       |  | Powiat       |  |
| Gmina   |  | Miejscowość  |  |
| Ulica   |  | Dzielnica    |  |
| Nr domu/ nr mieszkania                            |  | Kod pocztowy |  |
| <b>DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>    |  |              |  |
| Telefon dom/komórka<br>(jeśli Państwo posiadacie) |  |              |  |
| Adres e-mail<br>(jeśli Państwo posiadacie)        |  |              |  |

| <b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>        |  |              |  |
|---|--|--------------|--|
| Imię  |  | Drugie imię  |  |
| Nazwisko  |  |              |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>  |  |              |  |
| Województwo                                       |  | Powiat       |  |
| Gmina   |  | Miejscowość  |  |
| Ulica   |  | Dzielnica    |  |
| Nr domu/ nr mieszkania                            |  | Kod pocztowy |  |
| <b>DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>     |  |              |  |
| Telefon dom/komórka<br>(jeśli Państwo posiadacie) |  |              |  |
| Adres e-mail<br>(jeśli Państwo posiadacie)        |  |              |  |

| <b>ZGODNOŚĆ Z DOWODEM TOŻSAMOŚCI (wypełnia pracownik sekretariatu)</b> |        |
|--|--------|
| TAK  | UWAGI: |
| NIE  |        |

# KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

| <b>Kryteria podstawowe<br/>wynikające z Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe art. 131 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078,<br/>1287, 1680, 1681, 1818, 2197, 2248).</b>                     |    |   |         |
|---|----|---|---------|
| 1.  |    | Wielodzietność rodziny kandydata  | 10 pkt. |
| 2.  |    | Niepełnosprawność kandydata   | 10 pkt. |
| 3.  |    | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  | 10 pkt. |
| 4.  |    | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata   | 10 pkt. |
| 5.  |    | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | 10 pkt. |
| 6.  |    | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie   | 10 pkt. |
| 7.  |    | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą   | 10 pkt. |
| <b>Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów:</b>  |    |   |         |
| Ad.1  |    | oświadczenie dotyczące rodziny wielodzietnej  |         |
| Ad.2  |    | orzeczenie o niepełnosprawności kandydata   |         |
| Ad.3  |    | orzeczenie o niepełnosprawności rodzica   |         |
| Ad.4  |    | orzeczenie o niepełnosprawności rodziców  |         |
| Ad.5  |    | orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata  |         |
| Ad.6  |    | oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka  |         |
| Ad.7  |    | dokument poświadczający objęcie kandydata pieczęcią zastępczą   |         |
| <b>Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalone przez organ prowadzący zgodnie Uchwałą<br/>nr XXXIX/251/2018 Rady Miejskiej w Nowym Mieście Lubawskim z dnia 20 lutego 2018 r.</b> |    |   |         |
| <b>Dochód na osobę w rodzinie dziecka – od 1 do 2 pkt, przy czym:</b>   |    |   |         |
| 1.  | a) | Dochód rodziny w wysokości mniejszej lub równej 100% kwoty, o której mowa w art. 5 ust.1 ustawy z dnia 9 grudnia 2019 r o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 111.).   | 2 pkt   |
|   | b) | Dochód rodziny w wysokości od 101-120% kwoty, o której mowa w art. 5 ust.1 ustawy z dnia 9 grudnia 2019r o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 111.).  | 1 pkt   |
| <b>Dziecko, którego rodzice pracują- od 4 do 8 pkt, przy czym:</b>  |    |   |         |
| 2.  | a) | Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w systemie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą.  | 8 pkt   |
|   | b) | Dziecko, którego jeden rodzic/ opiekun pracujący, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w systemie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą.  | 4 pkt   |
| 3.  |    | Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni albo rodzic/opiekun prawny mieszkają/-a w Gminie Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie i rozliczają/-a podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Nowym Mieście Lubawskim.   | 8 pkt   |
| 4.  |    | Dziecko, którego rodzice zgłaszają konieczność zapewnienia opieki w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki.   | 2 pkt   |
| <b>Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów:</b>  |    |   |         |
| Ad.1  |    | 1) zaświadczenie o wysokości dochodu na osobę w rodzinie, liczbie osób w rodzinie oraz wysokości dochodu w rodzinie będącej podstawą obliczenia wysokości dochodu na osobę w rodzinie kandydata<br>2) Przy określeniu dochodu na osobę w rodzinie mają zastosowanie przepisy art. 6 pkt. 3 i 4 oraz pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1507, 1622, 1690, 1818, 2473) w związku z art. 3 pkt. 16 ustawy z dnia 9 grudnia 2019r o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 111).<br>Oświadczenie o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata do oddziału przedszkolnego. |         |
| Ad.2  |    | 1) zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu lub zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej,<br>2) zaświadczenie szkoły/ uczelni potwierdzające naukę w trybie dziennym,<br>3) wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo informacja z Krajowego Rejestru Sądowego.  |         |
| Ad.3  |    | kopia pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego pieczęcią urzędu skarbowego, w którym złożone zostało zeznanie, lub zaświadczenia urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) potwierdzona za zgodnością z oryginałem.  |         |
| Ad.4  |    | oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego.  |         |

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248) obejmującymi zasady rekrutacji do oddziału przedszkolnego oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do których kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w oddziale przedszkolnym.

.....  
*Data i miejscowość*

.....  
*podpis matki lub opiekuna prawnego*

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

### Specyfikacja załączników do wniosku:

| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika <sup>1</sup> | Uwagi |
|--------------------------|-------------------|-------------------------------|-------|
| 1.                       |                   |                               |       |
| 2.                       |                   |                               |       |
| 3.                       |                   |                               |       |
| 4.                       |                   |                               |       |
| 5.                       |                   |                               |       |
| 6.                       |                   |                               |       |
| 7.                       |                   |                               |       |
| 8.                       |                   |                               |       |
| 9.                       |                   |                               |       |
| 10.                      |                   |                               |       |

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników

Wykaz wymaganych dokumentów:

1. Wniosek o przyjęcie do oddziałów przedszkolnych.
2. Skrócony odpis aktu urodzenia dziecka.
3. Dowód osobisty rodzica/opiekuna prawnego – do wglądu.
4. Orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dziecka – w przypadku zaznaczenia we wniosku.
5. Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów przyjęć w postępowaniu rekrutacyjnym.

## **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 RODO Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L Nr 119, str. 1) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/ Pani dziecka/Pana dziecka jest Zespół Szkół Podstawowej i Muzycznej z siedzibą w Nowym Mieście Lubawskim przy ulicy Tysiąclecia 33, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie telefon kontaktowy: 56 47 426 93 , adres poczty elektronicznej sp2nml@wp.pl
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych osobowych, którego funkcję pełni Pan Mariusz Kwaśnik. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: iod@valven.pl.
3. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do oddziałów przedszkolnych w Szkole Podstawowej nr 2 w Nowym Mieście Lubawskim na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248). Jeśli przedstawicie Państwo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata, opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dane kandydata będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą).
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą: podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie Dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
6. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
  - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
  - c) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO).
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Obowiązek podania danych osobowych Pani/ Pana/Pani dziecka/ Pana dziecka wynika z zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne aby móc uczestniczyć w procesie rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

..... (miejsowość), .....(dnia)

Matka/ Opiekun prawny.....

Ojciec/ Opiekun prawny.....

## **Oświadczenie o miejscu zamieszkania**

Ja .....  
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

Zamieszkały/a: .....  
(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż dziecko kandydujące do oddziału przedszkolnego zamieszkuje wraz ze mną pod wskazanym adresem:

.....  
(imię i nazwisko dziecka kandydującego do oddziału przedszkolnego)

### **Oświadczenie**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**Oświadczenie rodzica, zgłaszającego konieczność zapewnienia  
opieki dziecku w czasie przekraczającym czas bezpłatnego  
nauczania, wychowania i opieki.**

Ja .....  
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

Zgłaszam konieczność zapewnienie opieki dziecku .....  
(imię i nazwisko dziecka)

w czasie przekraczającym czas bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki, w wymiarze  
wskazanym we wniosku.

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)



## **Oświadczenie dotyczące rodziny wielodzietnej**

Ja .....  
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

zamieszkały: .....  
(adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż dziecko kandydujące do przedszkola jest członkiem rodziny wielodzietnej<sup>2</sup>

wraz z dzieckiem:

.....  
(imię i nazwisko dziecka kandydującego do przedszkola)

rodzina wychowuje ..... dzieci.

## **Oświadczenie**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .....  
.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

---

<sup>2</sup> zgodnie z art. 4 pkt 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248) wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci

**OŚWIADCZENIE**  
**O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA<sup>3</sup>**

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

kandydujące do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Data .....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data .....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

---

<sup>3</sup> zgodnie z art. 4 pkt 43 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248) samotne wychowywanie dziecka – należy przez to rozumieć 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.

# Oświadczenie o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata do oddziału przedszkolnego

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że dochód na osobę w mojej rodzinie wynosi .....\* .

Ilość członków rodziny .....

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość, data)

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

\*Zgodnie z art. 131 ust. 9 i 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248) pod pojęciem dochodu, o którym mowa w ust. 5, rozumie się dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 9 grudnia 2019r o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 111)., z tym że w przypadku przychodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c i art. 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejsza się je o koszty uzyskania przychodu, zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Przy obliczaniu dochodu członka rodziny, o którym mowa w ust. 9, bierze się pod uwagę przeciętny miesięczny dochód z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, o którym mowa w art. 149.