

# Wniosek zgłoszenia dziecka do Przedszkola Nr 8 w Opocznie na rok szkolny 2025/2026

**UWAGA: Proszę dokładnie zapoznać się z treścią wniosku, staranie wypełnić rubryki oraz złożyć wymagane podpisy.**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Nr 8 w Opocznie od dnia 1 września 2025r.

Opoczno, dn .....r.

### **DEKLARUJĘ POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:**

(wybrać opcję o wpisać znak „x” w odpowiednich kratkach  
a także wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)

- 11 godzin (tj. w godz. 6<sup>00</sup> – 17<sup>00</sup>) z  3 posiłkami  
 10 godzin (tj. w godz. ...<sup>00</sup> – ...<sup>00</sup>) z  3 posiłkami  
 9 godzin (tj. w godz. ...<sup>00</sup>– ...<sup>00</sup>) z  3 posiłkami  
 8 godzin (tj. w godz. ...<sup>00</sup>– ...<sup>00</sup>) z  3 posiłkami  
 7 godzin (tj. w godz. ...<sup>00</sup> – ...<sup>00</sup>) z  3 posiłkami z  2 posiłkami  
 6 godzin (tj. w godz. ...<sup>00</sup> – ...<sup>00</sup>) z  3 posiłkami z  2 posiłkami  
 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz. 8<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup>) z  2 posiłkami

Godziny posiłków  
w Przedszkolu Nr 8 w  
Opocznie:  
**9<sup>00</sup> – śniadanie;**  
**12<sup>00</sup> – obiad**  
**14<sup>30</sup> – podwieczorek**

Godziny bezpłatne  
w Przedszkolu Nr 8  
w Opocznie:  
**8<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup>**

### **DANE OSOBOWE DZIECKA**

imię			nazwisko																				
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	Miejsce urodzenia			[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	PESEL		
data urodzenia			Miejsce urodzenia										PESEL										
dzień	miesiąc	rok																					

### **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

Ulica			nr domu, nr lokalu		Kod		Miejscowość			
Województwo			Powiat				Gmina			

### **OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA**

	<p><b>Zameldowanie na pobyt (zaznaczyć właściwe pole)</b></p> <p><input type="checkbox"/> stały</p> <p><input type="checkbox"/> czasowy – od ..... do .....</p>	<p><b>„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”</b></p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;"><i>Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie</i></p>
--	---	---

### **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA**

Ulica			nr domu, nr lokalu		Kod		Miejscowość			
Województwo			Powiat				Gmina			

### **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

**Ojciec:**

Imię	Nazwisko	adres e-mail

**Matka:**

Imię	Nazwisko	adres e-mail

### **TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (w jednej rubryce nr telefonu i do kogo, np. mama):**

--	--	--

### **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PODSTAWOWYCH – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsca w Przedszkolu Nr 8**

	Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	Uwagi
1. <input type="checkbox"/>	Wielodzietność rodziny kandydata,	20 pkt.		<i>Spełnianie przynajmniej jednego z wymienionych kryteriów jest gwarancją przyjęcia dziecka do przedszkola do pierwszej kolejności</i>
2. <input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność kandydata,			
3. <input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,			
4. <input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,			
5. <input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,			
6. <input type="checkbox"/>	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie			
7. <input type="checkbox"/>	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą			

### **UWAGA!**

- Spełnianie kryteriów dokumentuje się złożeniem przez rodzica odpowiedniego oświadczenia.
- Niezłożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełnione.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH** – zaznaczyć odpowiednie okienko po lewej stronie i złożyć podpis w odpowiedniej rubryce

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium		Punktacja określona w Regulaminie	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	PRZYZNANE PUNKTY (ustala Komisja)
A. <input type="checkbox"/>	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do danej placówki	10 pkt.		
B. <input type="checkbox"/>	Rodzice kandydata zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy	8 pkt.		
C. <input type="checkbox"/>	Dzienny czas pobytu dziecka wynosi co najmniej 8 godzin	7 pkt.		
D. <input type="checkbox"/>	Przedszkole jest najbliższym przedszkolem od miejsca zamieszkania dziecka	5 pkt.		

**INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH PRZEDSZKOLACH:**

Wpisać w kolejności preferowanych Przedszkoli

- 1) .....
- 2) .....

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE**

Dane dotyczące o stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka wymagane do zapewnienia właściwej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych w Przedszkolu (np. alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.): .....

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA**

**OŚWIADCZAM:**

- I. Iż zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2025/2026 obowiązującym w Przedszkolu Nr 8 w Opocznie.
- II. Że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- III. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do Przedszkola **będę zobowiązana/y podpisać z Przedszkolem Nr 8 w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez Przedszkole w zakresie wychowania przedszkolnego” w terminie od 25 lutego 2025 r. do 7 marca 2025r.** Umowę tę mogę podpisać tylko w jednym wybranym przedszkolu.
- IV. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w Przedszkolu.

.....  
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki i / lub Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

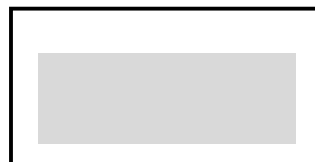
**UWAGA: Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w procesie rekrutacji.**

- I. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do Przedszkola. Administratorem danych jest Przedszkole Nr 8 w Opocznie (kontakt pod numerem tel. (44) 755 18 42).
- II. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....  
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki i / lub Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

**WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:**

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez kandydata  
ilość punktów:



.....  
Podpis Przewodniczącej Komisji Rekrutacyjnej