

**Karta zgłoszenia dziecka do Oddziału Przedszkolnego**  
**w Publicznej Szkole Podstawowej im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach**  
**na rok szkolny 2024/2025**

**Uwaga:** Przed wypełnieniem Karty, proszę dokładnie zapoznać się z jej treścią.

....., dnia ..... 2024r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach, na rok szkolny 2024/2025.

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię	Nazwisko	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Data urodzenia	PESEL	Miejsce urodzenia
<input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
dzień      miesiąc      rok		

**ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

Ulica	nr domu,	nr lokalu	Kod	Miejscowość
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Województwo	Powiat		Gmina	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	

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

Ulica	nr domu,	nr lokalu	Kod	Miejscowość
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Województwo	Powiat		Gmina	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	

**POTWIERDZENIE ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA**

Sławno, dnia	<input type="checkbox"/> stały <input type="checkbox"/> czasowy od..... do.....	Podpis i pieczęć osoby potwierdzającej
<input style="width: 95%;" type="text"/>		

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

Imię	Nazwisko	Adres e-mail / telefon
Ojciec	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Matka	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU ( nr telefonu i do kogo):**

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTAWOWYCH – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsce w oddziale przedszkolnym**

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	Przyznane punkty
1. Wielodzietność rodziny kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
2. Niepełnosprawność kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
7. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	20pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA

**UWAGA:** – Spełnianie kryterium nr 1 dokumentuje się oświadczeniem o wielodzietności rodziny kandydata (minimum 3 dzieci w rodzinie) – (wzór oświadczenia stanowi załącznik). Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku zaznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.

- Spełnianie każdego z zaznaczonych kryteriów oznaczonych numerami 2–7 należy potwierdzić stosownymi dokumentami w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem. Rodzaje dokumentów, a także sposób ich poświadczania określa ustawa Prawo oświatowe oraz Regulamin rekrutacji opublikowany na stronie internetowej szkoły.
- Niezłożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełnione.

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium				Przyznane punkty
1.	uczęszczanie rodzeństwa kandydata do szkoły w której funkcjonuje oddział przedszkolny	4pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	
2.	oddział przedszkolny wskazany we wniosku jest najbliższym położonym od miejsca zamieszkania dziecka( miejsca pracy jednego z rodziców)	3pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	
3.	zadeklarowanie uczęszczania do oddziału przedszkolnego kandydatów będących rodzeństwem w wieku 4-5 lat.	1pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA	

### INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH ODDZIAŁACH PRZEDSZKOLNYCH:

Wpisać w kolejności preferowanych

.....

### DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

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

.....  
 .....

### DEKLAROWANIE KORZYSTANIA Z POSIŁKU

TAK  NIE

### OŚWIADCZAM:

- I. Zapoznałam/zapoznałem się z założeniami rekrutacji na rok szkolny 2024/2025 obowiązującymi w Publicznej Szkole Podstawowej im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach.
- II. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- III. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do Oddziału Przedszkolnego będę zobowiązany(a) podpisać „Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego” w terminie od 8.04.2024r. do 19.04.2024r., do godz. 14<sup>00</sup>. Powyższe potwierdzenie woli mogę podpisać tylko w jednym wybranym miejscu realizującym wychowanie przedszkolne.
- IV. Mam świadomość, że niepodpisanie Potwierdzenia woli w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca.

.....  
 Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

.....  
 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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do Oddziału Przedszkolnego. Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach.
- II. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.
- III. Obowiązek informacyjny spełniony na stronie www.spkunicy.pl w zakładce RODO.

.....  
 Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

.....  
 Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

### INFORMACJA NA TEMAT SPOSOBU DOKUMENTOWANIA FAKTU SPEŁNIENIA KRYTERIÓW:

- Szczegółowy wykaz dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów zawiera ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718, 2005)
- Uchwała NR XXXII/254/17 Rady Gminy Sławno z dnia 24 marca 2017r. w sprawie określenia kryteriów obowiązujących na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz publicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez Gminę Sławno przyznania tym kryteriom liczby punktów oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia spełniania tych kryteriów.

### INFORMACJA NA TEMAT SPOSOBU DOKUMENTOWANIA MIEJSCA ZAMELDOWANIA DZIECKA:

- Potwierdzenia miejsca zameldowania dziecka na Karcie zgłoszenia dokonuje Urząd Stanu Cywilnego -Referat Spraw Obywatelskich Urzędu Gminy w Sławnie. Przed złożeniem Karty zgłoszenia **rodzic jest zobowiązany udać się do Urzędu Gminy w Sławnie, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 31, /parter/** w celu potwierdzenia miejsca zameldowania dziecka.



### WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez kandydata ilość punktów:

.....

Podpis Przewodniczącej Komisji  
 Rekrutacyjne

