

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola na rok
szkolny 2025/2026



NABÓR 2025

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2025
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Konin



Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola
(podać nazwę i adres)

Przedszkola drugiej i trzeciej preferencji

2. Nazwa i adres przedszkola

3. Nazwa i adres przedszkola

Dane osobowe dziecka

PESEL

Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak numeru PESEL)

Imię

Drugie imię (jeżeli posiada)

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zameldowania dziecka

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Województwo

Powiat

Gmina

Pobyt dziecka w placówce

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu (w godzinach)

Dziecko będzie korzystało z posiłków (wpisać TAK lub NIE) :

śniadanie

obiad

podwieczorek

Informacje dodatkowe

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (wpisać TAK lub NIE)

Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

Numer(y) PESEL rodzeństwa (podać numery pesel oddzielone przecinkami)

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola na rok
szkolny 2025/2026



NABÓR 2025

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2025
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Konin



Dodatkowe informacje o dziecku - (szczególne zdolności, jakie?. Dieta, nietolerowane potrawy, leki)

Dane rodzica* (matki)

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada **

E-mail - jeżeli posiada **

Dane rodzica* (ojca)

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada **

E-mail - jeżeli posiada **

**Adres zamieszkania rodzica (matki)
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)**

Ulica **Nr domu** **Nr lokalu**

Kod pocztowy **Miejscowość**

**Adres zamieszkania rodzica (ojca)
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)**

Ulica **Nr domu** **Nr lokalu**

Kod pocztowy **Miejscowość**

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.
** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty, zaświadczenia oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w dokumencie "Załącznik do wniosku informacja o spełnianiu kryteriów".

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej / przedszkola / punktu przedszkolnego w szkole podstawowej, w tym systemach informatycznych.

Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole / przedszkolu oraz organowi założycielskiemu organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzanie tych danych przez te podmioty.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwego przedszkola / szkoły

**Data przyjęcia wniosku
(wypełnia placówka)**

Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Załącznik do wniosku
 Informacje o spełnianiu kryteriów



NABÓR 2025

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2025
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Konin



1. Kryteria określone w ustawie - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.)

Lp.	Kryterium	Spełnianie kryterium TAK / NIE / ODMAWIAM *
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

* Dla kryterium, które jest spełniane należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice/ opiekunowie prawni odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów.

2. Uchwała Nr 39 Rady Miasta Konina z dnia 30 stycznia 2019 roku

Lp.	Kryterium	Spełnianie kryterium TAK / NIE / ODMAWIAM *
1.	Rodzeństwo dziecka kontynuującego edukację przedszkolną w przedszkolu pierwszego wyboru	
2.	Dziecko, którego rodzeństwo jest absolwentem danego przedszkola	
	Preferencja 1	
	Preferencja 2	
	Preferencja 3	
3.	Dziecko obojga rodziców pracujących lub studiujących w systemie stacjonarnym	
4.	Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu powyżej 8 godzin	
5.	Wieloraczki	

* Dla kryterium, które jest spełniane należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice/ opiekunowie prawni odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów.

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy - Prawo oświatowe, do wniosku dołączam dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w pkt 1 oraz oświadczenia i zaświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w pkt 2 niniejszego dokumentu.

Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego