



WNIOSEK¹ O PRZYJĘCIE DZIECKA

OD DNIA 1 WRZEŚNIA 2025 r.

DO KATOLICKIEGO ZESPOŁU EDUKACYJNEGO-
PRZEDSZKOŁA NR 1 SIÓSTR RODZINY MARYI
W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM UL. GRABOWIECKA 15
NA ROK SZKOLNY 2025/26

WPLYNĘŁO DNIA

(Kartę zapisu należy wypełnić literami drukowanymi)

(wypełnia placówka)

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

NAZWISKO

DATA URODZENIA

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

MIEJSCE URODZENIA

Adres zamieszkania dziecka

ULICA

NR DOMU

NR

KOD

		-			
--	--	---	--	--	--

MIEJSCOWOŚĆ

GMINA

Adres zameldowania dziecka

ULICA

NR DOMU

NR

KOD

		-			
--	--	---	--	--	--

MIEJSCOWOŚĆ

GMINA

Pobyt dziecka w przedszkolu²

Godziny pobytu dziecka w placówce: **od** **do**

*Zmiana godzin pobytu dziecka /zmiany można dokonać 1 raz na pół roku; w pozostałych wypadkach za zgodą dyrekcji- pisemna prośba z uzasadnieniem/:

1.....

2.....

Posiłki dziecka w przedszkolu

śniadanie (wpisać „TAK” lub „NIE”) w godz. **8.00 -9.00**

obiad (wpisać „TAK” lub „NIE”) w godz. **11.15 -12.15**

podwieczorek (wpisać „TAK” lub „NIE”) w godz. **14.00**

Dane rodziców / opiekunów prawnych

Dane matki / opiekunki prawnej

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu.....

Zawód wykonywany.....

Miejsce pracy.....

Adres poczty elektronicznej.....

Dane ojca / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu.....

Zawód wykonywany.....

Miejsce pracy.....

Adres poczty elektronicznej.....

Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpływać na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu

alergie.....

choroby.....

.....

wskazania do zajęć korekcyjnych (zaświadczenie od specjalisty).....

opieka poradni specjalistycznej (jakiej?)

zainteresowania.....

.....

Upoważniam do odbierania mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Wyrażam zgodę na: (proszę zakreślić „TAK” lub „NIE”):

- publikację wizerunku mojego dziecka oraz wykonywanych przez niego prac do celów edukacyjnych i promujących Katolicki Zespół Edukacyjny w środkach masowego przekazu
TAK / NIE
- udział dziecka w innowacjach pedagogicznych prowadzonych przez przedszkole
TAK / NIE
- umieszczenie numerów telefonów (do rodziców/ prawnych opiekunów) w dzienniku zajęć
TAK / NIE
- udział w zajęciach religii rzymsko-katolickiej
TAK / NIE

Przedszkole oferuje szereg zajęć dodatkowych (np. matematyczne, przyrodnicze, muzyczne, sportowe, taneczne)

Proszę uzasadnić, dlaczego chce Pani/Pan, aby dziecko uczęszczało do tutejszego przedszkola/ w przypadku zmiany przedszkola proszę podać powody:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wykaz publicznych przedszkoli w Ostrowcu Świętokrzyskim, do których złożono równocześnie wnioski o przyjęcie dziecka, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego (maksymalnie dwa przedszkola):

-
-

Szkołą rejonową dla mojego dziecka jest: /dotyczy dzieci objętych rocznym przygotowaniem przedszkolnym/

.....
(numer i adres szkoły)

Zobowiązuję się do:

- dołączenia w przypadku zmiany przedszkola pisemnej opinii wychowawcy grupy, do której uczęszczało dziecko
- przestrzegania postanowień Statutu KZE- Przedszkola nr 1 Sióstr Rodziny Maryi
- aktywnej współpracy z nauczycielem- wychowawcą
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- **regularnego** uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie
- odbierania dziecka z przedszkola **w zadeklarowanych godzinach**, osobiście lub przez **upoważnioną osobę dorosłą** zapewniającą dziecku bezpieczeństwo
- przy prowadzania do przedszkola tylko **zdrowego** dziecka

Oświadczam, że:

- zapisując dziecko do Katolickiego Zespołu Edukacyjnego- Przedszkola nr 1 Sióstr Rodziny Maryi mam świadomość, że jest to **placówka katolicka** i zgadzam się na wychowanie dziecka w duchu katolickim, osobiście wspomagając ten proces poprzez aktywną współpracę z przedszkolem,
- akceptuję Statut Przedszkola, Program Wychowawczo-profilaktyczny, Program Adaptacyjny, Koncepcję pracy przedszkola oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnie z ich ustaleniami,
- jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, do celów związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola, zgodnie z ustawą art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Katolicki Zespół Edukacyjny z/s w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Grabowiecka 15, 27-400 Ostrowiec Św. /dalej jako Zespół lub KZE/- tel. (41) 247-75-63, kom. 662-078-966, e-mail: kze.ostrowiec@gmail.com obejmujący:

-Katolicką Publiczną Szkołę Podstawową im. św. Zygmunta Szczęsnego Felińskiego w Ostrowcu Świętokrzyskim,

-Przedszkole Nr 1 Sióstr Rodziny Maryi w Ostrowcu Świętokrzyskim

Data.....

Czytelne podpisy:

.....
(matka/opiekunka prawna)

.....
(ojciec/opiekun prawny)

Przypominamy, że złożony wniosek może zostać odrzucony z przyczyn formalnych, jeżeli będzie niepoprawnie wypełniony.

I etap rekrutacji -WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Potwierdzenie spełniania kryteriów określonych w ustawie.

Lp.	Kryteria ustawowe	Dokumenty potwierdzające	Dostarczone załączniki (x)	Wartość punktowa
1.	Wielodzietność rodziny dziecka ³	Oświadczenie rodzica ⁴		1
2.	Niepełnosprawność kandydata	Oryginały dokumentów, notarialnie poświadczone kopie lub urzędowo poświadczone odpisy, wyciągi z dokumentów lub kopie poświadczone przez rodzica		1
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata			1
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata			1
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			1
6.	<u>Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie⁵</u>			1
7.	Objęcie kandydata pieczęią zastępczą	<u>Oświadczenie rodzica⁶</u>		1

II etap rekrutacji-WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Potwierdzenie spełniania kryteriów określonych przez organ prowadzący.

Lp.	Kryteria organu prowadzącego	Dokumenty potwierdzające	Dostarczone załączniki (x)	Wartość punktowa
1.	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do Katolickiego Zespołu Edukacyjnego	Zaświadczenie dyrektora KZE		4
2.	Zatrudnienie lub prowadzenie działalności gospodarczej przez oboje rodziców lub zatrudnienie rodzica/ prawnego opiekuna samotnie wychowującego dziecko	Zaświadczenie o zatrudnieniu		2
3.	Rodzic jest pracownikiem KZE	Zaświadczenie dyrektora KZE		2
4.	Kandydat, który w roku szkolnym poprzedzającym postępowanie rekrutacyjne ubiegał się o przyjęcie do przedszkola i nie został przyjęty	Na podstawie dokumentów placówki		1
5.	Potrzeba wsparcia religijnego w duchu katolickim w wychowywaniu dziecka	Uzasadnienie zawarte we wniosku		0- 3

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Suma punktów kwalifikacyjnych

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dn.

1. Zakwalifikowała ww. dziecko do Katolickiego Zespołu Edukacyjnego- Przedszkola Nr 1 Sióstr Rodziny Maryi na rok szkolny 2025/26
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

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

.....
podpis przewodniczącego
Komisji Rekrutacyjnej

1. przed wypełnianiem wniosku należy zapoznać się z regulaminem rekrutacji dostępnym w placówce i na stronie internetowej
2. przedszkole pracuje w godz. od 6.30 do 16.30; bezpłatny czas realizacji podstawy programowej wychowania przedszkolnego zgodnie z harmonogramem grupy (nie krótszy niż 5 godzin)
3. wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci,
4. odpowiednie załączniki dołączyć do wniosku; wzory oświadczeń dostępne w placówce
5. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).
6. samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba taka wychowuje co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.
7. prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).
8. dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz.135 ze zmianami Dz.U. z 2013 r. poz.154, 866,1650. - tekst jednolity nie uwzględnia zmiany ogłoszonej w Dz. U. z 2012 r. poz.1519).

Ostrowiec Świętokrzyski,
(data)

Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata*

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania).

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez

oświadczam, że moje dziecko..... wychowuje
(imię i nazwisko kandydata)

się w rodzinie wielodzietnej.

**Ponadto oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie
falszywego oświadczenia.**

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

* Zgodnie z art. 4 pkt.42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4) należy przez to rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci .

Ostrowiec Świętokrzyski,
(data)

Oświadczenie

o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że:

- pracuję,
- prowadzę działalność gospodarczą* .

.....
(podpis)

* - niepotrzebne skreślić.

Ostrowiec Świętokrzyski,
(data)

**Oświadczenie
o samotnym wychowywaniu dziecka
oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem***

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania).

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez

oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko.....
(imię i nazwisko kandydata)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

**Ponadto oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie
falszywego oświadczenia.**

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

* Zgodnie z art. 4 pkt.42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4) samotne wychowanie dziecka oznacza wychowanie dziecka przez pannę, 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.