

Wniosek zgłoszenia dziecka do Przedszkola Nr 5 w Opocznie

na rok szkolny 2026/2027

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

Opoczno, dn.2026r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Nr 5 w Opocznie od dnia **1 września 2026r.**

DEKLARUJE 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. 6⁰⁰ – 17⁰⁰) z ☐ 3 posiłkami
- ☐ 10 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z ☐ 3 posiłkami
- ☐ 9 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z ☐ 3 posiłkami
- ☐ 8 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z ☐ 3 posiłkami
- ☐ 7 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z ☐ 3 posiłkami z ☐ 2 posiłkami
- ☐ 6 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z ☐ 3 posiłkami z ☐ 2 posiłkami
- ☐ 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz. 8⁰⁰ – 13⁰⁰) z ☐ 2 posiłkami

Godziny bezpłatne
w Przedszkolu Nr 5 w Opocznie:
8⁰⁰ – 13⁰⁰

Godziny posiłków
w Przedszkolu Nr 5 w Opocznie:
**8⁴⁵ – śniadanie;
12⁰⁰ – obiad;
14⁰⁰ – podwieczorek**

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
- -			
dzień miesiąc rok		PESEL	

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Ulica		nr domu,	nr lokalu	Kod	Miejscowość
Województwo		Powiat		Gmina	

OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

Opoczno dn.	Zameldowanie na pobyt (zaznaczyć właściwe pole) ☐ stały ☐ czasowy – od do	„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
------------------	--	--

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 (nr telefonu i do kogo):

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

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PODSTAWOWYCH – określających pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsca w Przedszkolu Nr 5

Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	Podpis rodzica	Uwagi
1. ☐ Wielodzietność rodziny kandydata,	20 pkt.		Spełnianie przynajmniej jednego z wymienionych kryteriów jest gwarancją przyjęcia dziecka do przedszkola w pierwszej kolejności
2. ☐ Niepełnosprawność kandydata,	20 pkt.		
3. ☐ Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,	20 pkt.		
4. ☐ Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,	20 pkt.		
5. ☐ Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,	20 pkt.		
6. ☐ Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	20 pkt.		
7. ☐ Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	20 pkt.		

UWAGA!

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

Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium		Punktacja określona w Regulaminie	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	PRYZNANE PUNKTY (ustala Komisja)
A. ☐	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do danej placówki	10 pkt.		
B. ☐	Rodzice kandydata zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy	8 pkt.		
C. ☐	Dzienny czas pobytu dziecka wynosi co najmniej 8 godzin	7 pkt.		
D. ☐	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 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/tem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2026/2027 obowiązującym w Przedszkolu Nr 5 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 5 w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez Przedszkole w zakresie wychowania przedszkolnego” **w terminie od 26.02.2026r. do 05.03.2026r.**
Umowę powyższą 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

WARSTWOWA KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art.13 i 14 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) Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r., dalej jako „RODO”, informujemy, że :
Administratorem Państwa Danych Osobowych jest dyrektor Przedszkola: Aneta Zięba (kontakt tel.: (44) 755-18-41), kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: 452-496-454, iod@opoczno.edu.pl

1. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji dziecka do placówki oraz wypełniania obowiązków prawnych spoczywających na administratorze (art.5 ust.2 RODO)
2. Pełna treść Klauzuli informacyjnej została umieszczona na stronie internetowej oraz wywieszona na tablicy informacyjnej w placówce.
3. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane nie wymagane przepisami prawa 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