

Data wpływu .....  
(Wypełnia przyjmujący wniosek)

**Wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego  
w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 2  
im. I Marszałka Polski Józefa Piłsudskiego w Mogielnicy  
w roku szkolnym 2024/2025**

**1. DANE O DZIECKU I RODZINIE**

<b>Imię (imiona) i nazwisko dziecka</b> <i>(proszę wypełnić drukowanymi literami)</i>											
Data i miejsce urodzenia dziecka											
Nr PESEL dziecka  <i>(w przypadku braku nr PESEL - seria i nr paszportu, innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>											
	..... <i>(inny dokument)</i>										
Adres miejsca zamieszkania dziecka	Miejscowość: .....										
	Ulica: ..... nr: .....										
	Kod pocztowy i gmina: .....										
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka	matki					ojca					
Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych dziecka (miejscowość, ulica, gmina)	<input type="checkbox"/> Taki sam jak dziecka					<input type="checkbox"/> Taki sam jak dziecka					
	<input type="checkbox"/> Inny					<input type="checkbox"/> Inny					
	.....					.....					
	.....					.....					
	.....					.....					
Adres poczty elektronicznej rodziców/opiekunów prawnych dziecka <i>(obligatoryjnie)</i>											

Numery telefonów obojga rodziców/opiekunów prawnych dziecka <i>(obligatoryjnie)</i>	..... - ..... - .....	..... - ..... - .....
Szkoła i oddział, do którego uczęszczało dziecko w roku szkolnym 2023/2024	..... <i>(nazwa szkoły)</i> ..... <i>(oddział)</i>	
Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje już edukację przedszkolną/szkolną w danej placówce *	<input type="checkbox"/> TAK .....	<i>(imię i nazwisko rodzeństwa dziecka, klasa/oddział)</i>
	<input type="checkbox"/> NIE	
Dziecko, którego rodzice/prawni opiekunowie zatrudnieni są na terenie gminy Mogielnica **	<input type="checkbox"/> TAK .....	<i>(nazwa firmy)</i>
	<input type="checkbox"/> NIE	
Dziecko, którego rodzice/prawni opiekunowie pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą ***	<input type="checkbox"/> TAK .....	<i>(nazwa firmy lub rodzaj działalności)</i>
	<input type="checkbox"/> NIE	
Liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym od...do... <i>(np. 8 – 15)</i>	..... - .....	
Dziecko posiadające opinię z publicznej Poradni Psychologicznej – Pedagogicznej wskazującą konieczność objęcia wychowaniem przedszkolnym ****	<input type="checkbox"/> TAK	
	<input type="checkbox"/> NIE	

## 2. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Inne istotne informacje sygnalizowane przez rodziców o stanie zdrowia, diecie i rozwoju dziecka ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, które rodzic chciałby w tym miejscu podać:

TAK

NIE

.....  
.....

## 2. ROZPOCZĘCIE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

Deklaruję, że od 1 września 2024 roku moje dziecko lub dziecko, nad którym sprawuję opiekę prawną, będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej nr 2 im. I Marszałka Polski Józefa Piłsudskiego w Mogielnicy ul. Przylesie 10 a.

### Pouczenie

- Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2021r. Poz.1082).
- Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej, do której wniosek został złożony.

Oświadczenia wnioskodawcy:

- Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(data)

.....  
(czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych)

\* Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o uczęszczaniu do oddziału przedszkolnego/szkoły rodzeństwa dziecka

\*\* Zaświadczenie o zatrudnieniu

\*\*\* Zaświadczenie lub oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o zatrudnieniu lub wykonywaniu rolniczej albo pozarolniczej działalności gospodarczej

\*\*\*\* Opinia publicznej Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej