



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO  
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3  
W NOWOGARDZIE  
ROK SZKOLNY – 2022/2023**

I. Informacje o dziecku:

1. Imię/ imiona i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia oraz nr PESEL  
.....
3. Adres miejsca zamieszkania .....
4. Adres miejsca zameldowania .....
5. Adres poczty elektronicznej rodzica .....

II. Informacje o rodzinie

Rodzice	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Telefon		
Miejsce zamieszkania		

III. Wskazanie kolejności wybranych oddziałów przedszkolnych prowadzonych przez gminę Nowogard

Kolejność wybranych oddziałów przedszkolnych	Nazwa placówki
1	
2	
3	

Do wniosku załącza się:

- oświadczenie o wielodzietności rodziny,
- 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 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.I. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.),
- 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
- dokument poświadczających 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)
- oświadczenia potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów określonych dla drugiego etapu rekrutacji

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informujemy, że przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu odbywać się będzie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej Szkoły Podstawowej nr 3 w Nowogardzie. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku. Oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy. Zobowiązuję się do informowania dyrektora szkoły o każdorazowej zmianie powyższych danych. Zostałam/em pouczone/a/y o prawie wglądu do moich danych oraz ich zmiany. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronach internetowych promujących placówkę.

.....  
(data, czytelny podpis rodzica)

Liczba punktów .....

Decyzja komisji rekrutacyjnej: przyjęto/nie przyjęto

Podpisy członków komisji:

Przewodniczący komisji .....

Członek komisji .....

Członek komisji .....

Dyrektor placówki:

.....  
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....  
Adres zamieszkania

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

1. Moja rodzina **jest/nie jest\*** wielodzietna (rodzina wielodzietna oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)
2. Samotnie wychowuję dziecko: **tak/nie\***
3. Dziecko posiada rodzeństwo, które kształci się w SP nr 3 Nowogard : **tak/nie\***
4. W obwodzie szkoły mieszkają krewni dziecka wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki: **tak/nie\***

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica )

.....  
\*Niepotrzebne skreślić



2022/2023

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
SP 3 NOWOGARD

Nowogard, dn.25.02.2022r.

.....  
*dane rodzica/prawnego opiekuna*

.....  
.....

*Adres zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka do oddziału zerowego w Szkole Podstawowej nr 3 im. Polskich Olimpijczyków w Nowogardzie

.....imię i nazwisko dziecka

..... data i miejsce urodzenia dziecka

.....  
*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*



2022/2023

DEKLARACJA WOLI KONTYNUOWANIA PRZEZ DZIECKO EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ  
SP 3 NOWOGARD

Nowogard, dn. ....

.....  
*dane rodzica/prawnego opiekuna*

.....  
.....

*Adres zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam wolę kontynuowania przez dziecko edukacji przedszkolnej  
w Szkole Podstawowej nr 3 im. Polskich Olimpijczyków w Nowogardzie

.....imię i nazwisko dziecka

..... data i miejsce urodzenia dziecka

.....