

**ZARZĄDZENIE NR 33/2018**  
**BURMISTRZA MIASTA SEJNY**

z dnia 14 lutego 2018 r.

**w sprawie określenia wzoru wniosku o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola  
i publicznej szkoły oraz zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej**

Na podstawie art. 152 oraz art. 29 ust. 2 pkt 2) ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59, poz. 949, poz. 2203) zarządzam, co następuje:

§ 1. Ustala się wzór wniosku o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola, dla którego organem prowadzącym jest Miasto Sejny - stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Ustala się wzór wniosku zgłoszenia dziecka do I klasy publicznej szkoły podstawowej, dla której organem prowadzącym jest Miasto Sejny - stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Ustala się wzór wniosku przyjęcia dziecka do publicznej szkoły podstawowej, dla której organem prowadzącym jest Miasto Sejny - stanowiący Załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Przedszkola Miejskiego im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Sejnach oraz Dyrektorowi Szkoły Podstawowej im. mjr Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Sejnach.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Miasta Sejny



**Arkadiusz Adam Nowalski**

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 33/2018

Burmistrza Miasta Sejny

z dnia 14 lutego 2018 r.

Data: .....

Do Dyrektora Przedszkola Miejskiego im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Sejnach

## Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola

### I. Dane identyfikacyjne dziecka:

Imię/Imiona											
Nazwisko											
PESEL *											
Data Urodzenia	dzień			miesiąc			rok				

\*w przypadku braku PESEL - serię i nr paszportu lub innego dokumentu, potwierdzającego tożsamość

### II. Pozostałe informacje o dziecku:

Adres zamieszkania dziecka			
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Miejscowość	16-500 Sejny		

Dodatkowe informacje o dziecku		godz. od-do	ilość godzin
Jak długo będzie dziecko przebywało w przedszkolu ponad podstawę programową		12 <sup>00</sup> -	
Istotne dane o dziecku	stan zdrowia		
	stosowana dieta		
	rozwój psychofizyczny		

### III. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:

	Rodzic/Opiekun prawny 1	Rodzic/Opiekun prawny2
Imię/Imiona i nazwisko		
Telefony kontaktowe; e-mail		
Miejsce zamieszkania		
Miejsce pracy		

--	--	--

#### IV. Kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola

Kryteria przyjęcia dziecka do przedszkola	Spełnienie kryterium proszę poświadczyć n/opisanymi dokumentami i postawić znak X	
Wielodzietność rodziny dziecka	Oświadczenie rodzica	
Niepełnosprawność dziecka	Orzeczenie określające stopień niepełnosprawności	
Niepełnosprawność jednego z rodziców	Orzeczenie określające stopień niepełnosprawności	
Niepełnosprawność obojga rodziców	Orzeczenie określające stopień niepełnosprawności	
Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka	Orzeczenie określające stopień niepełnosprawności	
Samotne wychowywanie dziecka	Akt zgonu rodzica, zaświadczenie z MOPS o pobieraniu zasiłku lub wyrok sądu o powierzeniu władzy rodzicielskiej	
Objęcie dziecka pieczą zastępczą	Wyrok sądu rodzinnego	
Kryteria dodatkowe punktowane		
Dziecko, których rodzice/ opiekunowie prawni pracują zawodowo lub studiuje w systemie dziennym	Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych	20 pkt
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola	Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych	15 pkt
Istnieje potrzeba zapewnienia kandydatowi opieki w czasie przekraczającym 7 godzin i korzystania z 3 posiłków	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych	5 pkt
suma punktów:		

#### V. Oświadczenie woli:

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia córki/syna .....

**do Przedszkola Miejskiego im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Sejnach.**

.....  
(podpis rodzica/opiekuna 1)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna 2)

#### VI. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia oraz dotyczące danych osobowych

Oświadczam, że dane przedstawione we Wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe ( Dz.U. z 2017 r., poz. 59 ze z późn. zm.). Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu. do celów związanych z przeprowadzoną rekrutacją przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.). Administratorem danych jest Przedszkole Miejskie im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Sejnach. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub wykreślenia. Dane podaję dobrowolnie.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna 1)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna 2)

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka
2. ....
3. ....

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 33/2018  
Burmistrza Miasta Sejny  
z dnia 14 lutego 2018 r.

Dla dzieci z obwodu ( z miasta Sejny)

**Zgłoszenie dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej  
im. mjr Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Sejnach,**

**1. Dane dziecka:**

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka*	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

\*w przypadku braku nr PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

3. Dodatkowe dołączone do zgłoszenia informacje o dziecku (np. aktualny stan zdrowia, orzeczenia, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie)

tak       nie

**1. Oświadczam, że:**

Oświadczam, że dane przedstawione we Wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe ( Dz.U. z 2017 r., poz. 59 ze z późn. zm.). Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu, do celów związanych z przeprowadzoną rekrutacją przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.). Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Sejnach. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub wykreślenia. Dane podaję dobrowolnie.

....., dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

**4. Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

Data: .....

.....  
(podpis dyrektora szkoły)

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 33/2018  
Burmistrza Miasta Sejny  
z dnia 14 lutego 2018 r.

**Wniosek o przyjęcie dziecka  
do Szkoły Podstawowej im. mjr Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Sejnach,**

Data złożenia wniosku:					Sposób dostarczenia wniosku:				
<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>									
PESEL <sup>1</sup>									
Imię*									
Nazwisko*					Data urodzenia*				
Miejsce urodzenia									
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>									
Województwo*					Powiat*				
Gmina*					Miejscowość*				
Ulica					Dzielnica*				
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy*				
<b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>									
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)							TAK	NIE	
Nr orzeczenia									
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego									
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)									
Dodatkowe informacje o dziecku									

<sup>1</sup> w przypadku braku nr PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

\*oznaczone pola wymagane

\*\* adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**  
(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)



Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym		
1.	Uczęszczanie rodzeństwa do tej samej szkoły	
2.	Uczeń zamieszkały na terenie obwodu szkoły, ale zameldowany w innym miejscu	
3.	W obwodzie szkoły zamieszkuje krewni ucznia (babcia, dziadek), wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki	

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącą dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.**

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca lub opiekuna prawnego

#### Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika <sup>2</sup>	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników

#### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że dane przedstawione we Wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe ( Dz.U. z 2017 r., poz. 59 ze z późn. zm.). Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu, do celów związanych z przeprowadzoną rekrutacją przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie

<sup>2</sup> Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.). Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Sejnach. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub wykreślenia. Dane podaję dobrowolnie.

.....  
*Podpis matki lub opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca lub opiekuna prawnego*

\*\*\* *niepotrzebne skreślić*

---

### POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. mjr Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Sejnach potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

....., dn. ....

.....  
pieczętka i podpis dyrektora