



Nabór

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola na rok szkolny 2025/2026

Identyfikator wniosku

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

Systemowa obsługa rekrutacji
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POZNAŃ



Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej (podać numer i adres)

Numer i adres placówki/szkoły podst. pierwszej preferencji

--

Dane dziecka

PESEL	<input type="text"/>										Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL)																			
Imię	<input type="text"/>										Drugie imię (jeżeli posiada)										Nazwisko									
Data urodzenia										<input type="text"/>										<input type="text"/>										

Adres zamieszkania dziecka

Ulica										Nr domu										Nr lokalu									
<input type="text"/>										<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Kod					Miejscowość																								
<input type="text"/>					<input type="text"/>																								
Województwo										Powiat										Gmina									
<input type="text"/>										<input type="text"/>										<input type="text"/>									

Placówki kolejnych preferencji

Kolejne preferowane przedszkola/oddziały przedszkolne dla dziecka

2. preferencja										3. preferencja									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
4. preferencja										5. preferencja									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									

Dane rodzica* (matki)

Imię					Nazwisko				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Tel. kontaktowy – jeżeli posiada**									
<input type="text"/>									
Adres e-mail – jeżeli posiada**									
<input type="text"/>									

Dane rodzica* (ojca)

Imię					Nazwisko				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Tel. kontaktowy – jeżeli posiada**									
<input type="text"/>									
Adres e-mail – jeżeli posiada**									
<input type="text"/>									

Adres zamieszkania rodzica* (matki) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica										Nr domu										Nr lokalu									
<input type="text"/>										<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Kod					Miejscowość																								
<input type="text"/>					<input type="text"/>																								

Adres zamieszkania rodzica* (ojca) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica										Nr domu										Nr lokalu									
<input type="text"/>										<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Kod					Miejscowość																								
<input type="text"/>					<input type="text"/>																								

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2024 poz. 737 z późn. zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w dokumencie „Załącznik do wniosku – informacja o spełnianiu kryteriów”.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych kandydata jest wskazane przez Panią/Pana przedszkole I wyboru (szkoła/zespół szkół/zespół szkolno-przedszkolny). W przypadku, gdy Pani/Pana dziecko nie zostanie przyjęte do przedszkola wskazanego jako przedszkole I wyboru, Administratorem danych mogą być kolejne wskazane przez Panią/Pana we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola jednostki oświatowe. Klauzula informacyjna RODO znajduje się w zakładce „Informator” pod nazwą wybranej przez Panią/Pana jednostki oświatowej, a także na jej stronie internetowej lub w siedzibie jednostki oświatowej.

Podpis rodzica (matki)

Data przyjęcia wniosku (wypełnia placówka)									
<input type="text"/>									

--

Podpis rodzica (ojca)

--

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



Nabór

Systemowa obsługa rekrutacji
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POZNAŃ



1. Kryteria określone w ustawie - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2024 poz. 737 z późn. zm.).

Lp.	Kryterium	Spełnianie kryterium TAK/NIE/ODMAWIAM*
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

* Dla kryterium, które jest spełniane należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice/opiekunowie prawni odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów.

2. Kryteria określone uchwałą nr LXXVIII/1417/VIII/2023 Rady Miasta Poznania z dnia 24 stycznia 2023 r. i uchwałą nr LXXIX/1439/VIII/ 2023 Rady Miasta Poznania z dnia 21 lutego 2023r.

Lp.	Kryterium	Spełnianie kryterium TAK/NIE/ODMAWIAM*
1.	Oboje rodzice/opiekunowie prawni pozostają w zatrudnieniu w ramach pracowniczego stosunku pracy, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą – 10 pkt.	
2.	Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do danego przedszkola lub zespołu szkół, w którego skład wchodzi dane przedszkole – 12 pkt.	Preferencja 1
		Preferencja 2
		Preferencja 3
		Preferencja 4
		Preferencja 5
3.	Preferencje za wybór przedszkola	Preferencja 1
		Preferencja 2
		Preferencja 3
		Preferencja 4
		Preferencja 5
4.	Oboje rodzice/opiekunowie prawni kandydata rozliczyli podatek dochodowy od osób fizycznych za miniony rok w gminie Poznań	Oboje rodzice / opiekunowie lub rodzic / opiekun samotnie wychowujący dziecko – 16 pkt.
		Jeden z rodziców / opiekunów – 8 pkt.
5.	Wykonanie u dziecka obowiązkowych szczepień zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych (kryterium spełniają także dzieci, które z przyczyn medycznych nie podlegają Programowi Szczepień Ochronnych) – 5 pkt.	

*Dla kryterium, które jest spełniane należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice/opiekunowie prawni odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów.)

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy - Prawo oświatowe, do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w pkt 1 i 2 niniejszego dokumentu.

Podpis rodzica (matki)

Podpis rodzica (ojca)