

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



**NABÓR 2025**

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2025  
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Szczecin



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

Placówki drugiej i trzeciej preferencji

2. Nazwa i adres przedszkola

3. Nazwa i adres przedszkola

Dane osobowe dziecka

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

Adres zamieszkania dziecka

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

Dane rodzica\* (matki)

Imię
<input type="text"/>
Nazwisko
<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada **
<input type="text"/>
E-mail - jeżeli posiada **
<input type="text"/>

Dane rodzica\* (ojca)

Imię
<input type="text"/>
Nazwisko
<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada **
<input type="text"/>
E-mail - jeżeli posiada **
<input type="text"/>

Adres zamieszkania rodzica (matki)  
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

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

Adres zamieszkania rodzica (ojca)  
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

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

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

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

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



**NABÓR 2025**

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2025  
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Szczecin



Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze 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. Niniejszym przyjmuję do wiadomości, że przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej odbywać się będzie zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.U.E.L z 2016r. Nr 119, str.1 ze zm.).

**Data przyjęcia wniosku  
(wypełnia placówka)**

**Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego**

**Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego**

Załącznik do wniosku  
 Informacje o spełnianiu kryteriów



**NABÓR 2025**

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2025  
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Szczecin



1. Kryteria określone w ustawie - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze 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 pieczą 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 dodatkowe

Kryteria określone w Nr XXVIII/724/17 Rady Miasta Szczecin z dnia 28 marca 2017 roku zmienionej uchwałą Nr IX/261/19 Rady Miasta Szczecin z dnia 5 lipca 2019r., uchwałą Nr XXV/746/21 Rady Miasta Szczecin z dnia 26 stycznia 2021r. oraz uchwałą Nr XXXVI/997/22 Rady Miasta Szczecin z dnia 28 stycznia 2022r.

Lp.	Kryterium	Spełnianie kryterium TAK / NIE / ODMAWIAM *	
1.	Dziecko obojga rodziców / prawnych opiekunów pracujących zawodowo, uczących się w trybie dziennym oraz dziecko wychowywane przez jednego pracującego / uczącego się w trybie dziennym rodzica / prawnego opiekuna		
2.	Dziecko zamieszkałe w pobliżu przedszkola / szkoły podstawowej oraz dziecko zamieszkałe na Osiedlu, w którym nie ma w pobliżu przedszkola, a stara się o miejsce w najbliższym miejscu zamieszkania przedszkola lub dziecko, którego przynajmniej jedno z rodziców / prawnych opiekunów pracuje zawodowo / uczy się w trybie dziennym w pobliżu przedszkola/szkoły podstawowej **		
		Preferencja 1	
		Preferencja 2	
3.	Dziecko, którego rodzeństwo w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie rozpoczynało lub kontynuowało edukację w przedszkolu, szkole podstawowej lub innej formie wychowania przedszkolnego wskazanej we wniosku o przyjęcie do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formy wychowania przedszkolnego **		
		Preferencja 1	
		Preferencja 2	
4.	Dziecko rodziców zamieszkujących w Gminie Miasto Szczecin i rozliczających podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym w Szczecinie		
		Preferencja 3	
5.	Dziecko, które odbyło obowiązkowe szczepienia lub posiada długotrwałe odroczenie ich wykonania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych z dnia 27 września 2023 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 2077)		

\* 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.

\*\* Aby dziecko uzyskało punkty za kryterium 2 lub 3, przy spełnionej preferencji należy wpisać TAK.

Oświadczam, że zgodnie art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w pkt 1 oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w pkt 2 niniejszego dokumentu.

Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego