|  |  |
| --- | --- |
| Numer w rejestrze zgłoszeń  Номер в книзі реєстрації |  |
| data/ podpis przyjmującego  Дата і підпис уповноваженого до прийняття | |



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO ZGROMADZENIA PP PREZENTEK W ŚWIDNICY

**ПРОХАННЯ ПРО ПРИЙНЯТТЯ ДИТИНИ ДОШКІЛЬНОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ OРДЕНУ СЕСТЕР ПРЕЗЕНТОК В СВІДНІЦІ – od 01 września 2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | WARUNEK PODSTAWOWY / **ОСНОВНА УМОВА** | |
|  | Dziecko zamieszkałe na obszarze miasta Świdnica  **Дитина проживає в м. Свідниця** | ТАК / НІ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** | DANE DZIECKA /**ОСНОВНІ ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ** | | | | | | | | | | | |
| IMIONA / **ІМЕНА** |  | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO / **ПРІЗВИЩЕ** |  | | | | | | | | | | | |
| Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość**\***  **Серія та номер документу, що посвідчує особу \*** |  | | | | | | | | | | | |
| data i miejsce urodzenia  **Дата і місце народження** |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL  **IДЕНТИФІКАЦІЙНИЙ КОД**  **виданий у Польщі** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA W POLSCE / **АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ В ПОЛЬЩІ** | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość z kodem  **Місто з кодом** |  | | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu i mieszkania  **Вулиця, номер будинку та квартири** |  | | | | | | | | | | | |
| RODZEŃSTWO /Imię i wiek/  **Брати і сестри / Ім'я та вік /** |  | | | | | | | | | | | |

**\****Wypełnić w przypadku braku numeru PESEL /* **\* Заповніть, якщо немає номера PESEL**

Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu ….… godzin, od …..…. do ……...

**Плановане щоденне перебування дитини в дитячому садку ....... годин, з ........ до ………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III.** | DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH  **ДАНІ БАТЬКІВ / ОПІКУНІВ** | |
| IMIĘ I NAZWISKO  **ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ** | MATKA/OPIEKUN PRAWNY  **МАТИ / ЗАКОННИЙ ОПІКУН** | OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY  **БАТЬКО / ЗАКОННИЙ ОПІКУН** |
|  |  |
| ADRES ZAMELDOWANIA / **РЕЄСТРАЦІЙНА АДРЕСА** | | |
| Miejscowość z kodem  **Місто з кодом** |  |  |
| Ulica, nr domu i mieszkania  **Вулиця, номер будинку та квартири** |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA (jeżeli jest inny jak adres zameldowania)**  **АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ (якщо відрізняється від зареєстрованої адреси)** | | |
| Miejscowość z kodem  **Місто з кодом** |  |  |
| Ulica, nr domu i mieszkania  **Вулиця, номер будинку та квартири** |  |  |
| INNE DANE KONTAKTOWE: / **ІНШІ КОНТАКТНІ ДАНІ:** | | |
| Tel. Komórkowy  **Мобільний телефон** |  |  |
| poczta e-mail  **електронна пошта е-mail** |  |  |
| Zawód/ Miejsce pracy  **Професія / Місце праці** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZYM ETAPIE  POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO  **КРИТЕРІЇ, ВРАХОВУВАНІ НА ПЕРШОМУ ЕТАПІ**  **ПРОЦЕСУ РЕКРУТАЦІЇ** | Proszę zaznaczyć  odpowiednio:  TAK lub NIE  **Будь ласка, поставте галочку:**  **так або ні** | Wymagane dokumenty  oraz załączniki  do wniosku:  **Необхідні документи**  **і доданки**  **до прохання:** |
| **1** | Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci  **Дитина з багатодітної родини, в котрій виховується троє і більше дітей** | **ТАК / НІ** | (zał. - oświadczenie)  **(Дод. – заява-прохання)** |
| **2** | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością  **Дитина-інвалід** | **ТАК / НІ** | (zał. – kserokopia orzeczenia)  **(Дод. – ксерокопія рішення)** |
| **3** | Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów  **Дитина особи, котра визнана недієздатною (матір чи батько), котра значно або помірно вражена ступенем недієздатності або визнана повністю нездатною до роботи чи самозайнятості на підставі окремих положень** | **ТАК / НІ** | (zał. – kserokopia orzeczenia)  **(Дод. – ксерокопія рішення)** |
| **4** | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów  **Дитина обох батьків-інвалідів, яким встановлено інвалідність значного або середнього ступеня або повну непрацездатність та неможливість самостійного життя на підставі окремих положень** | **ТАК / НІ** | (zał. – kserokopia orzeczenia)  **(Дод. – ксерокопія рішення)** |
| **5** | Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności.  **Дитина, чиї брати і сестри мають підтверджену інвалідність або значний чи середній ступінь інвалідності.** | **ТАК / НІ** | (zał. – kserokopia orzeczenia)  **(Дод. – ксерокопія рішення)** |
| **6** | Dziecko osoby (matki, ojca) samotnie wychowującej.  **Дитина одного з батьків (матері, батька).** | **ТАК / НІ** | **(**zał. kserokopie: prawomocnego wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separacje  lub aktu zgonu  oraz zał.– oświadczenie)  **(Дод. ксерокопії: остаточного рішення сімейного суду про розірвання шлюбу або розлучення або свідоцтва про смерть та додаток - декларація)** |
| **7** | Dziecko objęte pieczą zastępczą. / **Дитина під опікою.** | **ТАК / НІ** | (zał. – kserokopia dokumentu poświadczającego piecze zastępczą)  **(Дод. – ксерокопію документа, що засвідчує заміну опіки** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W DRUGIM ETAPIE  POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO  **КРИТЕРІЇ, ЩО ВРАХУЮТЬСЯ НА ДРУГОМУ ЕТАПІ ПРОЦЕДУРИ НАЙМУ** | Proszę zaznaczyć  odpowiednio:  TAK lub NIE  **Будь ласка, поставте галочку:**  **так або ні** | Wymagane dokumenty  oraz załączniki  do wniosku:  **Необхідні документи**  **і доданки**  **до прохання:** |
| **1** | Dziecko, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują lub uczą się w systemie dziennym.  **Дитина, обоє батьків якої (законні опікуни) працюють або навчаються вдень.** | **ТАК / НІ** | (zał. - oświadczenie)  (Дод. – заява-прохання) |
| **2** | Dziecko, którego tylko jedno z dwojga rodziców pracuje  lub uczy się w systemie dziennym.  **Дитина, в якій лише один із двох батьків працює або навчається на денноМУ.** | **ТАК / НІ** | (zał. – oświadczenie)  (Дод. – заява-прохання) |
| **3** | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola.  **Дитина, чиї брати і сестри відвідують дитячий садок.** | **ТАК / НІ** |  |
| **4** | Dogodne względem miejsca zamieszkania dziecka położenie przedszkola  **Дитячий садок зручно розташований по відношенню до місця проживання дитини** | **ТАК / НІ** |  |
| **5** | Dogodne względem miejsca pracy przynajmniej jednego z rodziców położenie przedszkola.  **Розташування дитячого садка зручне до місця роботи хоча б одного з батьків.** | **ТАК / НІ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI.** | INFORMACJE DODATKOWE: / **ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ** |
| Rodzic przekazuje dyrektorowi przedszkola, uznane przez rodzica za istotne, dane:  o stanie zdrowia dziecka, stwierdzonych alergiach, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym:  **Батьки надають завучу дитсадка відповідні дані: про стан здоров’я дитини, алергію, режим харчування та психофізичний розвиток.**  ……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **VII.** | OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA: /**ЗАЯВИ ЩОДО ЗМІСТУ ПОВІДОМЛЕННЯ** |
| * Oświadczamy, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym. * **Ми заявляємо, що надана інформація відповідає дійсності.** * Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych. * **Я даю згоду на обробку персональних даних, що містяться в цій заяві та додатках до заявки, з метою найму відповідно до заявки та відповідно до положень Закону про захист персональних даних.** | |

………………………………………… …………………….. ……………….…………

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

***(розбірливий підпис матері/законного опікуна) (розбірливий підпис батька/законного опікуна)***

Miejscowość/ **Місто …………………………………………, dnia**………………………….**2025 r**