

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola /  
oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej  
na rok szkolny 2025/2026



**NABÓR 2025**

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2025  
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Zielona Góra



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

**Przedszkole / oddział przedszkolny w szkole podstawowej drugiej i trzeciej preferencji**

2. Nazwa i adres

3. Nazwa i adres

**Dane osobowe dziecka**

PESEL

Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak numeru PESEL)

Imię

Drugie imię (jeżeli posiada)

Nazwisko

Data urodzenia

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Województwo

Powiat

Gmina

**Dane rodzica\* (matki)**

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada \*\*

E-mail - jeżeli posiada \*\*

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

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

**Dane rodzica\* (ojca)**

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada \*\*

E-mail - jeżeli posiada \*\*

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

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

\* 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"

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - 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.

Data przyjęcia wniosku  
(wypełnia przedszkole / szkoła)

Czytelny podpis rodzica

Załącznik do wniosku  
Informacje o spełnianiu kryteriów



**NABÓR 2025**

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2025  
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Zielona Góra



**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<br>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          |  |

**2. Kryteria dodatkowe**

**Kryteria określone w Uchwale Nr XLVI.570.2017 Rady Miasta Zielona Góra z dnia 28 lutego 2017 r.  
(tekst jednolity Dz. Urz. Woj. Lubus. z 2023 r. poz. 2786)**

| Lp. | Kryterium  | Spełnianie kryterium<br>TAK / NIE / ODMAWIAM * |
|-----|--|--|
| 1.  | Dziecko obojga rodziców pracujących, uczących się w trybie dziennym, prowadzących gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również do pracującego zawodowo lub uczącego się w trybie dziennym rodzica samotnie wychowującego dziecko  |  |
| 2.  | Dziecko jednego rodzica pracującego, uczącego się w trybie dziennym, prowadzącego gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się do rodziców wspólnie wychowujących dziecko   |  |
| 3.  | Dziecko posiadające rodzeństwo:<br>a) kontynuujące edukację przedszkolną we wskazanym we wniosku publicznym przedszkolu w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, albo<br>b) kontynuujące edukację w szkole lub innej jednostce oświatowej w zespole edukacyjnym, do którego należy publiczne przedszkole wskazane we wniosku w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, albo<br>c) dziecko posiadające rodzeństwo wspólnie ubiegające się o przyjęcie do tego samego publicznego przedszkola w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja ** | Preferencja 1                                  |
|     |  | Preferencja 2                                  |
|     |  | Preferencja 3                                  |
|     |  |  |
| 4.  | Wybrane przedszkole publiczne znajduje się we wniosku:   | na preferencji 1                               |
|     |  | na preferencji 2                               |
|     |  | na preferencji 3                               |
| 5.  | Dziecko, u którego stwierdzono alergię pokarmową o szerokim zakresie eliminacyjnym produktów, ubiegające się o przyjęcie do publicznego przedszkola specjalizującego się w żywieniu dzieci z alergiami ***   |  |
| 6.  | Dziecko poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego   |  |

\* 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, przy co najmniej jednej z wymienionych preferencji należy wpisać TAK.

\*\*\* Kryterium ma zastosowanie wyłącznie w przypadku wskazania we wniosku Miejskiego Przedszkola nr 7 im. "Jana Brzechwy" przy ul. Moniuszki 33 w Zielonej Górze, które zgodnie z uchwałą nr XL/477/01 Rady Miasta Zielona Góra z dnia 29 maja 2001 r., prowadzi odpowiednie żywienie dla dzieci z alergią pokarmową.

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

Czytelny podpis rodzica