

Pieczęć przedszkola/szkoły

Data złożenia  
Wniosku

(wypełnia dyrektor przedszkola)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA  
GABI W W KRAKOWIE  
NA ROK SZKOLNY 2026/2027  
(Wypełnić drukowanymi literami)**

|                                                                                                          |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>DANE OSOBOWE KANDYDATA</b>                                                                            |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |
| <b>PESEL*</b>                                                                                            |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |  |  |  | <b>Obywatelstwo:</b>   |  |  |  |  |  |
| <b>Imię*</b>                                                                                             |  |  |  |  |  | <b>Drugie Imię</b>     |  |  |  |  |  |
| <b>Nazwisko*</b>                                                                                         |  |  |  |  |  | <b>Data urodzenia*</b> |  |  |  |  |  |

|                                             |  |  |                               |  |  |
|---------------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|
| <b>ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA</b> |  |  |                               |  |  |
| <b>Województwo*</b>                         |  |  | <b>Powiat*</b>                |  |  |
| <b>Gmina*</b>                               |  |  | <b>Miejscowość*</b>           |  |  |
| <b>Ulica*</b>                               |  |  | <b>Nr domu*/Nr mieszkania</b> |  |  |
| <b>Kod pocztowy*</b>                        |  |  |                               |  |  |

|                                                                           |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| <b>INFORMACJE O KANDYDACIE (PROSZĘ ZAKREŚLIĆ ODPOWIEDNIO TAK LUB NIE)</b> |     |     |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego            | TAK | NIE |
| Dziecko korzysta z odroczenia obowiązku szkolnego                         | TAK | NIE |

|                                                                                                                                                                                                                         |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>WYBRANE PRZEDSZKOLE (oddział)*</b>                                                                                                                                                                                   |             |
| Wskazanie kolejności wybranych publicznych przedszkoli, oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej, publicznych innych form wychowania przedszkolnego w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych. |             |
| LP                                                                                                                                                                                                                      | Przedszkole |
| 1.                                                                                                                                                                                                                      |             |
| 2.                                                                                                                                                                                                                      |             |

|                                             |        |                |                         |                           |
|---------------------------------------------|--------|----------------|-------------------------|---------------------------|
| <b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b> |        |                |                         |                           |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić)             | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzielił informacji | Rodzic mieszka za granicą |
| <b>Imię*</b>                                |        |                | <b>Nazwisko*</b>        |                           |
| <b>Drugie Imię</b>                          |        |                |                         |                           |

|                                                           |  |  |                               |  |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|
| <b>ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b> |  |  |                               |  |  |
| <b>Województwo*</b>                                       |  |  | <b>Powiat*</b>                |  |  |
| <b>Gmina*</b>                                             |  |  | <b>Miejscowość*</b>           |  |  |
| <b>Ulica*</b>                                             |  |  | <b>Nr domu*/Nr mieszkania</b> |  |  |
| <b>Kod pocztowy*</b>                                      |  |  |                               |  |  |

|                                                 |  |
|-------------------------------------------------|--|
| <b>DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>  |  |
| Telefon stacjonarny/komórkowy (jeżeli posiada)* |  |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Adres e-mail (jeżeli posiada)** |  |
|---------------------------------|--|

| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |        |                |                         |                           |
|-------------------------------------|--------|----------------|-------------------------|---------------------------|
| Opiekun<br>(niepotrzebne skreślić)  | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzielił informacji | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię*                               |        | Nazwisko*      |                         |                           |
| Drugie Imię                         |        |                |                         |                           |

| ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |  |                        |  |
|---------------------------------------------------|--|------------------------|--|
| Województwo*                                      |  | Powiat*                |  |
| Gmina*                                            |  | Miejscowość*           |  |
| Ulica*                                            |  | Nr domu*/Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy*                                     |  |                        |  |

| DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO             |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Telefon stacjonarny/komórkowy<br>(jeżeli posiada)* |  |
| Adres e-mail (jeżeli posiada)**                    |  |

| KRYTERIA REKRUTACYJNE                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Kryteria główne (I etap postępowania rekrutacyjnego) – (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
| Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.) i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie |                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
| 2                                                                                                                                                                                                    | Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci – zał. 2                                                                                                                                                                                              | TAK | NIE |
| 3                                                                                                                                                                                                    | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością                                                                                                                                                                                                                                     | TAK | NIE |
| 4                                                                                                                                                                                                    | Dziecko jednego rodzica niepełnosprawnego                                                                                                                                                                                                                                   | TAK | NIE |
| 5                                                                                                                                                                                                    | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych                                                                                                                                                                                                                                   | TAK | NIE |
| 6                                                                                                                                                                                                    | Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo                                                                                                                                                                                                                              | TAK | NIE |
| 7                                                                                                                                                                                                    | Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego – zał.3                                                                                                                                                                                                                    | TAK | NIE |
| 8                                                                                                                                                                                                    | Dziecko objęte pieczęcią zastępczą                                                                                                                                                                                                                                          | TAK | NIE |
| Kryteria dodatkowe (II etap postępowania rekrutacyjnego) - (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
| Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez Dyrektora Placówki w uzgodnieniu z organem prowadzącym.                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
| 9                                                                                                                                                                                                    | Rodzeństwo dziecka uczestniczy w postępowaniu rekrutacyjnym do tego samego przedszkola – zał. 4.                                                                                                                                                                            | TAK | NIE |
| 10                                                                                                                                                                                                   | Uczęszczanie do Niepublicznego Żłobka Gabi                                                                                                                                                                                                                                  | TAK | NIE |
| 11                                                                                                                                                                                                   | Uczęszczanie do tego samego przedszkola rodzeństwa kandydata lub rodzeństwo kandydata jest absolwentem tego przedszkola.                                                                                                                                                    | TAK | NIE |
| 12                                                                                                                                                                                                   | Kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do żłobka lub innej placówki opieki nad dzieckiem do lat 3.                                                                                                                                                                     | TAK | NIE |
| 13                                                                                                                                                                                                   | Dziecko zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu M Z z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2172) lub też zostało zwolnione z tego obowiązku z przyczyn zdrowotnych – zał. 5 | TAK | NIE |

\* oznaczone pola wymagane

#### Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie przepisów rozdziału 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 marca 2017 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek.
2. Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie 2 - 22 marca 2026 r. w przedszkolu.
3. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach załączonych do wniosku lub może zwrócić się do Prezydenta Miasta Krakowa o potwierdzenie tych okoliczności. Prezydent Miasta Krakowa może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach.

#### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, organizator informuje, iż:

1. Administrator danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest Publiczne Przedszkole Gabi, ul. dr. Jana Piltza 20A, 30-392 Kraków, e-mail: kontakt@przedszkole-gabi.pl.
2. Dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku, dokumentach potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach oraz uznane za istotne przez rodzica/ opiekuna prawnego dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych i kształcenia specjalnego na podstawie art. 31 ust. 4, 8-9, art. 127 ust. 1, art. 131 ust. 1-4, 6, 8, art. 149 pkt 1, art. 150 ust. 1 pkt 1-5, ust. 2 pkt 1 lit. a-d, pkt 2, ust. 3, 5-9 oraz art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
3. Dane będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania przedszkolnego, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych, zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora przedszkola została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem) oraz w jednolitym rzeczowym wykazie akt określonym przez dyrektora przedszkola/ szkoły w porozumieniu z Naczelnym Dyrektorem Archiwów Państwowych klasyfikującym i kwalifikującym dokumentację przedszkolną/ szkolną zgodnie z art. 6 ust. 2 ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych Administratora danych osobowych.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie w przypadku jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jako organu nadzorczego.
6. Podanie danych, o których mowa w punkcie 2 jest odpowiednio warunkiem: ubiegania się o przyjęcie do przedszkola; skorzystania z preferencji wynikających z kryteriów rekrutacyjnych; zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych i kształcenia specjalnego.
7. W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące przyjęcia do przedszkola nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili kandydatów.

**Oświadczenie:**

1. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. (zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny). Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

|                                       |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Data i podpis matki/opiekunki prawnej | Data i podpis ojca/opiekuna prawnego |
| .....                                 | .....                                |