

.....
/data wpływu wniosku/

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

do którego zgodnie ze statutem przyjmowane są dzieci w wieku:

6 lat

6 lat i 5 lat

6 lat, 5 lat i 4 lata

/proszę o zaznaczenie właściwej kratki/

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
/imię i nazwisko dziecka/

do oddziału wychowania przedszkolnego

w na rok szkolny 2025/2026.

Dziecko będzie korzystało z obiadu: TAK / NIE /niepotrzebne skreślić/

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko dziecka											
Imiona dziecka											
Data urodzenia dziecka	dzień - miesiąc – rok urodzenia										
PESEL											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Miejscowość											
Kod pocztowy, poczta			-								
Ulica, nr domu/mieszkania											
Gmina											

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA:

MATKI	OJCA
..... /Imiona i nazwisko matki/ /Imiona i nazwisko ojca/
..... /nr telefonu/ /nr telefonu/
..... /Adres e-mail /Adres e-mail

ADRES ZAMIESZKANIA	
Miejscowość	Miejscowość
Kod pocztowy, poczta	Kod pocztowy, poczta
Ulica, nr domu/mieszkania	Ulica, nr domu/mieszkania
Gmina	Gmina

III. OBOWIĄZUJĄCE KRYTERIA:

Ustawowe kryteria przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

(art. 131 ust 2 - 3, 7 i 8 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.):

Lp.	Kryteria	Oświadczenie/dokument	Spełnianie kryterium (wpisać znak X w odpowiednie miejsce)		Punkcja
			TAK	NIE	
1	Wielodzietność rodziny kandydata	<i>Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (załącznik nr 1 do niniejszego wniosku)</i>			6
2	Niepełnosprawność kandydata	<i>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata</i>			6
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<i>Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o: całkowitej niezdolności do pracy lub częściowej niezdolności do pracy)</i>			6
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	<i>Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o: całkowitej niezdolności do pracy lub częściowej niezdolności do pracy)</i>			6
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<i>Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o: całkowitej niezdolności do pracy lub częściowej niezdolności do pracy)</i>			6
6	Samotne wychowywanie	<i>Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata oraz niewychowywaniu innego dziecka wspólnie z jego rodzicem (załącznik nr 2 do niniejszego wniosku)</i>			6
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<i>Dokument poświadczający objęcie kandydata pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej</i>			6

Ad. 2, 3, 4, 5, 7) – dokumenty składa się w oryginale, notarialnie poświadczonych kopii lub w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez rodzica / prawnego opiekuna kandydata

IV. Kryteria i ich wartość punktowa w postępowaniu rekrutacyjnym na wolne miejsca dla dzieci realizujących wychowanie przedszkolne w placówkach prowadzonych przez Gminę Szemud (Uchwała Rady Gminy Szemud w sprawie ustalenia kryteriów oraz określenia ich wartości punktowej w postępowaniu rekrutacyjnym do oddziałów przedszkolnego w szkołach podstawowych, prowadzonych przez Gminę Szemud).

Lp.	Kryteria	Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów:	Spełnianie kryterium (wpisać znak X w odpowiednie miejsce)		Punkcja
			TAK	NIE	
1.	Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do danego publicznego przedszkola lub publicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub realizuje obowiązek szkolny w oddziale danej placówki w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja. *	<i>Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub realizowaniu obowiązku szkolnego w danej szkole podstawowej, w której funkcjonuje oddział przedszkolny (załącznik nr 1 do uchwały).</i>			2
2.	Kandydat, którego rodzice/ opiekunowie prawni lub rodzic/ opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko pracuje lub uczy się w trybie dziennym lub prowadzi działalność gospodarczą lub prowadzi gospodarstwo rolne. *	<i>Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych lub rodzica/prawnego opiekuna samotnie wychowującego dziecko o zatrudnieniu lub pobieraniu nauki w trybie dziennym lub prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego oraz oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna samotnie wychowującego dziecko o samotnym wychowywaniu dziecka (załącznik nr 2 do uchwały).</i>			4
3.	Kandydat, który zamieszkuje w obwodzie szkoły podstawowej, w której funkcjonuje oddział przedszkolny. *	<i>Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata o miejscu zamieszkania dziecka (załącznik nr 3 do uchwały).</i>			8
4.	Kandydat ubiegający się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej w wieku:**	6-latki	<i>Informacja wynika z niniejszego wniosku</i>		24
		5-latki			6
5.	Kandydat ubiegający się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej w wieku:***	6-latki	<i>Informacja wynika z niniejszego wniosku</i>		24
		5-latki			12
		4-latki			2
Łączna ilość punktów:					

* dotyczy wszystkich dzieci ubiegających się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

** dotyczy dzieci ubiegających o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, dla którego przeprowadzana jest rekrutacja dla dzieci w wieku 6 lat i 5 lat

*** dotyczy dzieci ubiegających o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, dla którego przeprowadzana jest rekrutacja dla dzieci w wieku 6 lat, 5 lat i 4 lata

Preferowane przez rodziców placówki, dla których Gmina Szemud jest organem prowadzącym:

1.
2.
3.

Oświadczenie

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 17 ze zm.)) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach lub może zwrócić się do burmistrza (wójta, prezydenta) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. Burmistrz/wójt/prezydent może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu (ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1576 ze zm.)).

.....
miejsce i data

.....
podpisy rodziców

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119.1 z 04.05.2016) informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest szkoła, do której został złożony niniejszy wniosek,
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu postępowania rekrutacyjnego do publicznego przedszkola/oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej (art. 149 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe) - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „b” ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie korzystał z wychowania przedszkolnego w danym publicznym przedszkolu/oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej (art. 160 ust. 1 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe), z uwzględnieniem przepisów archiwalnych. W przypadku dzieci nieprzyjętych dane zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego będą przechowywane w publicznym przedszkolu/publicznej szkole przez okres roku (art. 160 ust. 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe).
- 5) w zakresie dopuszczonym przepisami prawa posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 7) podanie danych osobowych jest niezbędne w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, o którym mowa w art. 130 ust. 1 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Zapoznałam (-em) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
miejsce i data

.....
podpisy rodziców

Liczba punktów przyznanych przez Komisję Rekrutacyjną:

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba punktów
1.	Punkty za kryteria ustawowe	
2.	Punkty za kryteria dodatkowe	
Suma punktów		

Podpisy członków Komisji:

1.
2.
3.

.....
miejsce i data

.....
/Nazwisko i imię rodzica/

....., dnia..... r
/miejscowość/

OŚWIADCZENIE
o samotnym wychowywaniu kandydata
oraz niewychowywaniu innego dziecka wspólnie z jego rodzicem

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko/dzieci*:

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| 1. | |
| /imię i nazwisko dziecka/ | /data urodzenia dziecka/ |
| 2. | |
| /imię i nazwisko dziecka/ | /data urodzenia dziecka/ |
| 3. | |
| /imię i nazwisko dziecka/ | /data urodzenia dziecka/ |
| 4. | |
| /imię i nazwisko dziecka/ | /data urodzenia dziecka/ |
| 5. | |
| /imię i nazwisko dziecka/ | /data urodzenia dziecka/ |

Równocześnie oświadczam, że żadnego wyżej wymienionego dziecka nie wychowuję wspólnie z jego rodzicem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica dziecka)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica dziecka)

*za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się: pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną oraz niewychowującą żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata
do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub realizowaniu
obowiązku szkolnego w danej szkole podstawowej,
w której funkcjonuje oddział przedszkolny**

Oświadczam/my, że rodzeństwo kandydata:

1. jest uczniem
(imię i nazwisko ucznia) (nazwa placówki)
2. jest uczniem
(imię i nazwisko ucznia) (nazwa placówki)
3. jest uczniem
(imię i nazwisko ucznia) (nazwa placówki)
4. jest uczniem
(imię i nazwisko ucznia) (nazwa placówki)
5. jest uczniem
(imię i nazwisko ucznia) (nazwa placówki)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie dotyczące
zatrudnienia/pobierania nauki w trybie dziennym/
prowadzenia działalności gospodarczej/
prowadzenia gospodarstwa rolnego/samotnego wychowywania dziecka¹**

Oświadczam, że:

MATKA

(należy odpowiednio wskazać m.in. miejsce zatrudnienia/pobierania nauki/prowadzenia działalności gospodarczej/prowadzenia gospodarstwa rolnego):

.....
.....
.....

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OJCIEC:

(należy odpowiednio wskazać m.in. miejsce zatrudnienia/pobierania nauki/prowadzenia działalności gospodarczej/prowadzenia gospodarstwa rolnego):

.....
.....
.....

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

¹ Niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka

Oświadczam, że:

Imię i nazwisko ucznia	Adres zamieszkania

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

A. OBOWIĄZKOWE INFORMACJE O UCZNIU

<p>1. ZGODA NA UCZĘSZCZANIE DZIECKA DO KLASY INTEGRACYJNEJ Podstawa prawna: § 6 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli (Dz. U. z 2023 r., poz. 2736).</p>	
<p>Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*, aby moje dziecko uczęszczało do klasy integracyjnej.</p>	
<p>..... (miejsce, data)</p>	<p>..... (podpisy obydwójga rodziców)</p>
<p>2. ZGODA NA PUBLIKOWANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA Podstawa prawna: art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2025 r., poz. 24) oraz art. 4 ust. 1 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.</p>	
<p>Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na publikację na terenie szkoły, na stronie internetowej szkoły oraz w materiałach informacyjnych opisujących działania szkoły danych osobowych mojego dziecka, takich jak: - imię i nazwisko, - klasa, - zdjęcie lub film zawierający wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych, - prace wykonane przez dziecko podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych.</p>	
<p>..... (miejsce, data)</p>	<p>..... (podpisy obydwójga rodziców)</p>

B. DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU

Ich podanie jest dobrowolne, jednak bardzo ważne dla właściwej organizacji procesu edukacyjnego dziecka.

<p>1. DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU</p>	
Miejsce urodzenia dziecka	
Adres zameldowania dziecka <i>(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</i>	
Szkoła rejonowa dziecka według adresu zameldowania <i>(nazwa i adres placówki)</i>	
Informacje o stanie zdrowia dziecka <i>(choroby, alergie, wady rozwojowe itp.)</i>	
Inne informacje <i>(opinia poradni psycholog.-pedagog., orzeczenie o niepełnosprawności itp.)</i>	
Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej: <u>(właściwie zaznaczyć)</u>	<p>a) TAK b) NIE</p>
Dziecko będzie: <u>(właściwie zaznaczyć)</u>	<p>a) Dowożone przez rodziców b) Dojeżdżało autobusem szkolnym</p>

2. DECYZJA W SPRAWIE BADAŃ PRZESIEWOWYCH

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na badanie przesiewowe (wzrost, waga, wzrok, ciśnienie) przeprowadzane przez pielęgniarkę szkolną na terenie Szkoły Podstawowej w Kielnie w ramach programu profilaktycznego szkoły.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpisy obydwójga rodziców)

3. DEKLACJA W SPRAWIE ZMIANY DANYCH

Deklaruję zgłaszanie wychowawcy wszelkich istotnych informacji o stanie zdrowia dziecka oraz o zmianie adresu i numeru kontaktowego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpisy obydwójga rodziców)

C. ORGANIZACJA NAUKI RELIGII I ETYKI

Informujemy, że na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2020 r. poz. 983) mają Państwo prawo wyrażenia woli w sprawie organizowania dla Państwa dziecka nauki religii katolickiej na terenie szkoły. Poniżej mogą Państwo wyrazić swoją wolę w tej sprawie:

Nauka religii katolickiej (właściwe podkreślić):

- **TAK**

- **NIE**

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpisy obydwójga rodziców)

INFORMACJA DLA RODZICÓW DZIECKA DO LAT SIEDMIU (wypełnić jeśli dotyczy)

Informujemy Państwa, że zgodnie z art. 92-112 Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego na rodzicach / opiekunach prawnych dziecka ciąży obowiązek opieki nad dzieckiem. Obowiązek ten spoczywa na rodzicach / opiekunach prawnych także w czasie przyprowadzania dziecka do szkoły i odbierania z niej. Szkoła przejmuje obowiązek opieki nad dzieckiem w czasie jego pobytu w placówce.

Rodzice / opiekunowie prawni dziecka korzystającego z dowozów autobusem szkolnym zobowiązani są do doprowadzania dziecka do wyznaczonego miejsca odjazdu autobusu zgodnie z planem dowozów oraz do odbioru z niego. Informujemy również, że zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy Prawo o Ruchu Drogowym dziecko do lat 7 nie może samodzielnie korzystać z drogi publicznej.

Przyjęłam/przyjąłem do wiadomości:

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpisy obydwójga rodziców)

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia ucznia jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterów Westerplatte w Kielnie, ul. Szkolna 4, 84-208 Kielno, tel. 58 676-07-14.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@spkielno.pl
3. Dane osobowe zawarte w niniejszych informacjach uzupełniających przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, a podanie ich jest wymogiem ustawowym (część A) i/lub dobrowolnym (część B i C) na podstawie Pani/Pana zgody, zgodnie z przesłankami art. 6 ust. 1 lit. a i c ww. rozporządzenia.
4. Podane dane osobowe przetwarzane będą przez okres nie dłuższy niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do szkoły (art. 160 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe), z uwzględnieniem przepisów archiwalnych. W przypadku dzieci nieprzyjętych dane zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego będą przechowywane przez okres roku (art. 160 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe) chyba, że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, zmiany, lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych w sytuacji, kiedy będzie to dopuszczalne przepisami prawa.
6. W stosunku do przetwarzania danych, o których mowa w części A pkt 1 i 2 oraz w części B i C informacji uzupełniających ma Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Przyjęłam/przyjąłem do wiadomości:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy obydwójga rodziców)

.....
(Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów)

Kielno,

.....

.....
(Adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

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

PESEL

do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterów Westerplatte w Kielnie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

.....
(podpisy obydwójga rodziców/
prawnych opiekunów)