



Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie
ul. Wolności 20; 62 – 590 Golina

e-mail: szkola@spgolina.edu.pl www.spgolina.edu.pl

tel./ fax: 63 241 75 76

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(w przypadku spełnienia danego kryterium proszę postawić znak „X” oraz wypełnić oświadczenie)

Kryteria obowiązkowe (art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2017 r. poz. 59)	
1.	Wielodzietność rodziny dziecka (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) Załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata
2.	Niepełnosprawność dziecka Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948.)
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948)
6.	Samotnie wychowywanie dziecka w rodzinie Załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem)
7.	Objęcie dziecka pieczęcią zastępczą Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczyń (Dz. U. z 2016r. poz. 575, 1583 i 1860)
Kryteria dodatkowe (art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2017 r. poz. 59), uchwałą nr XXXIII/167/2017 Rady Miejskiej w Golinie z dnia 30 marca 2017r. w sprawie określenia kryteriów rekrutacji do publicznych przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Golina	
1.	Aktywność zawodowa obojga rodziców, uczenie się w systemie dziennym – 8 pkt Załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu, oświadczenie o pobieraniu nauki, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do działalności gospodarczej.
2.	Aktywność zawodowa jednego rodzica, uczenie się w systemie dziennym – 4 pkt Załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu, oświadczenie o pobieraniu nauki, w przypadku samozatrudnienia aktualny wpis do działalności gospodarczej
3.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego przedszkola – 2 pkt Załącznik: oświadczenie rodzica kandydata o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do oddziału przedszkolnego, szkoły podstawowej
4.	Miesięczny dochód w rodzinie nie przekracza 100% kwoty o której mowa w art.5 ust.1, ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2016r. poz.1518 ze zm.) – 1 pkt Załącznik: oświadczenie rodzica o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata
5.	Oboje rodzice kandydata odprowadzają podatek dochodowy w Gminie Golina – 8 pkt Załącznik: oświadczenie o odprowadzaniu podatku dochodowego w Gminie Golina przez rodziców kandydata
6.	Jeden rodzic/prawny opiekun kandydata odprowadza podatek dochodowy w gminie Golina – 4 pkt Załącznik: oświadczenie o odprowadzaniu podatku dochodowego w Gminie Golina przez rodzica kandydata

Pouczenia:

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego



Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie
ul. Wolności 20; 62 – 590 Golina

e-mail: szkola@spgolina.edu.pl www.spgolina.edu.pl

tel./ fax: 63 241 75 76

Załącznik do pkt 1 obowiązkowego kryterium przyjęć

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam warunki rodziny wielodzietnej*.

Pouczenia:

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

* zgodnie z art.20b pkt 1 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2014, poz. 7 z późn. zm.) "rodzina wielodzietna – to rodzina wychowująca troje i więcej dzieci".



Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie
ul. Wolności 20; 62 – 590 Golina

e-mail: szkola@spgolina.edu.pl www.spgolina.edu.pl

tel./ fax: 63 241 75 76

Załącznik do pkt 6 obowiązkowego kryterium przyjęć

Imię i nazwisko dziecka (kandydata)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko*.

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

* zgodnie z art. 20b pkt 2 ustawy o systemie oświaty (Dz. U z 2014 r., poz. 7 z późn. zm.) „samotne wychowanie dziecka oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem



Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie
ul. Wolności 20; 62 – 590 Golina

e-mail: szkola@spgolina.edu.pl www.spgolina.edu.pl

tel./ fax: 63 241 75 76

Załącznik do pkt 1 lub 2 dodatkowego kryterium przyjęć

Imię i nazwisko dziecka (kandydata)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE – aktywność zawodowa

W przypadku spełnienia danego kryterium proszę postawić znak „X”

Oboje rodziców/opiekunów prawnych pracuje zawodowo ☐

Oboje rodziców/opiekunów prawnych uczy się w systemie dziennym ☐

Oboje rodziców/opiekunów prawnych prowadzi działalność gospodarczą ☐

Jedno z rodziców/opiekunów prawnych pracuje zawodowo ☐

Jedno z rodziców/opiekunów prawnych uczy się w systemie dziennym ☐

Jedno z rodziców/opiekunów prawnych prowadzi działalność gospodarczą ☐

Pouczenia:

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego



Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie
ul. Wolności 20; 62 – 590 Golina

e-mail: szkola@spgolina.edu.pl www.spgolina.edu.pl

tel./ fax: 63 241 75 76

Załącznik do pkt 3 dodatkowego kryterium przyjęć

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

w roku szkolnym 2025/2026 realizuje obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego/realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej im. Juliusza Słowackiego w Golinie i będzie kontynuowało naukę w ww placówce w roku szkolnym 2026/2027.

Pouczenia:

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego



Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie
ul. Wolności 20; 62 – 590 Golina

e-mail: szkola@spgolina.edu.pl www.spgolina.edu.pl

tel./ fax: 63 241 75 76

Załącznik do pkt 4 dodatkowego kryterium przyjęć

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój miesięczny dochód w rodzinie nie przekracza 100% kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2016 br. Poz. 1518 ze zm.)

Pouczenia:

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego



Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie
ul. Wolności 20; 62 – 590 Golina

e-mail: szkola@spgolina.edu.pl www.spgolina.edu.pl

tel./ fax: 63 241 75 76

Załącznik do pkt 5 lub 6 dodatkowego kryterium przyjęć

Imię i nazwisko dziecka (kandydata)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE – podatek dochodowy odprowadzany w Gminie Golina
przypadku spełnienia danego kryterium proszę postawić znak „X”

Oboje rodziców/opiekunów prawnych odprowadza podatek dochodowy w Gminie Golina ☐

Jedno z rodziców/opiekunów prawnych odprowadza podatek dochodowy w Gminie Golina ☐

Pouczenia:

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

* *dziecko, którego rodzice mieszkają w Gminie Golina i w rocznym zeznaniu PIT wskazują miejsce zamieszkania na terenie Gminy Golina*



Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie
ul. Wolności 20; 62 – 590 Golina

e-mail: szkola@spgolina.edu.pl www.spgolina.edu.pl

tel./ fax: 63 241 75 76

**Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie dziecka do publicznych jednostek prowadzących
wychowanie przedszkolne**

Jeśli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie dziecka do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwę i adres przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole lub innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanej.

Pierwszy wybór

.....
.....
pełna nazwa przedszkola/szkoły podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego i adres

Drugi wybór

.....
.....
pełna nazwa przedszkola/szkoły podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego i adres

Trzeci wybór

.....
.....
pełna nazwa przedszkola/szkoły podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego i adres

Pouczenia:

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego



Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie
ul. Wolności 20; 62 – 590 Golina

e-mail: szkola@spgolina.edu.pl www.spgolina.edu.pl

tel./ fax: 63 241 75 76

KLAUZULA INFORMACYJNA
dotycząca przetwarzania danych osobowych z zastosowaniem monitoringu wizyjnego
w Szkole Podstawowej im. Juliusza Słowackiego w Golinie

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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r., Nr 119, Poz.1) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie, ul. Wolności 20, 62-590 Golina, reprezentowana przez Dyrektora.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IODO) powołanego w Szkole Podstawowej Im. Juliusza Słowackiego w Golinie:
Kamil Strajch, tel. 665 265 204, adres poczty elektronicznej: ido@spgolina.edu.pl
Inspektor to osoba, z którą może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Administrator Danych Osobowych przetwarzać będzie Pani/Pana dane osobowe wyłącznie na podstawie: realizacji wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 917 ze zm.), art. 108a Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. 2018 poz. 996 ze zm.) oraz na wniosek osoby zainteresowanej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Administrator Danych Osobowych przetwarzać będzie Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w celu wynikającym z prawnie uzasadnionych interesów Administratora, jakim jest ochrona osób i mienia znajdującego się na terenie szkoły oraz zapewnienia właściwego poziomu bezpieczeństwa fizycznego, obiektów i systemów, w których przetwarzane są informacje będące w posiadaniu szkoły oraz w których przechowywane są urządzenia do ich przetwarzania.
5. Odbiorcami zapisów w zakresie wglądu z monitoringu wizyjnego są podmioty wyłącznie uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa np. Sąd, Policja, Prokuratura.
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
7. Zapisy z monitoringu wizyjnego przechowywane są do czasu ich nadpisania zależnego od pojemności dysku - około 14 dni.
8. Wejście na obszar objęty monitoringiem jest dobrowolne i jednoznaczne z wyrażeniem zgody na rejestrację Pani/Pana wizerunku.
9. Ma Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - b) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego