

# Jak wypełnić elektroniczny formularz?

## Szanowni Państwo,

W części publicznej systemu możecie samodzielnie wypełnić elektroniczny formularz rekrutacyjny, a następnie go wydrukować, podpisać i zanieść do placówki wskazanej na pierwszym miejscu listy priorytetów. Tylko formularze potwierdzone w placówce biorą udział w elektronicznej rekrutacji.

### 1. Proszę wpisać numer PESEL, następnie kliknąć przycisk „Wprowadź formularz”

### 2. Proszę ustawić hasło dostępne do systemu, następnie proszę nacisnąć „Dalej”

**Uwaga!**

Hasło musi zawierać minimum 8 znaków, zawierać przynajmniej jedną małą literę, jedną wielką literę i jedną cyfrę lub znak specjalny.

Hasło wraz z numerem PESEL dziecka będzie Państwu służyło do zalogowania się do systemu po wprowadzeniu podania. Przed zatwierdzeniem podania przez placówkę, będą Państwo mogli dokonać korekty informacji, natomiast na kolejnych etapach sprawdzić, czy nic w Państwa podaniu nie uległo zmianie. Jeżeli zapomnicie Państwo hasła, proszę się udać do placówki, znajdującej się na pierwszym miejscu listy priorytetów i poprosić pracowników o wygenerowanie nowego hasła.

### 3. Proszę wpisać dane dziecka, następnie przejść do kolejnego kroku wprowadzania danych przyciskiem „Dalej”

Dane kandydata

X Anuluj
Dalej

**Pesel:** 10211273911

**Pesel:**

**\* Imię:**

**Data urodzenia:**

**\* Nazwisko:**

**ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

**\* Miejscowość**

Wadowice, gm. Wadowice, pow. wadowicki, woj. małopolskie

Proszę wprowadzić przynajmniej trzy pierwsze litery miejscowości, a następnie chwilę poczekać lub nacisnąć strzałkę w dół i wybrać odpowiednią miejscowość z listy.

**\* Ulica:**

**\* Nr domu/mieszkania:**

**\* Kod pocztowy:**

X Anuluj
Dalej

**Uwaga!**

Pola oznaczone „\*” są polami wymaganymi. Nie wpisanie informacji spowoduje, że system nie przepuści Państwa do następnego kroku.

4. Proszę uzupełnić dane rodziców/opiekunów prawnych, następnie przejść do kolejnego kroku wprowadzania danych przyciskiem „Dalej”.

### Dane rodziców/opiekunów prawnych

X Anuluj
↶ Wstecz
↷ Dalej

**Anna Test**

Pesel: 10212384713

#### Dane osobowe matki/opiekunki prawnej

Szczegóły:

Rodzic
▼

**\* Imię:**

**\* Nazwisko:**

#### ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Kopiuj adresy z danych kandydata

**\* Miejscowość**

Wadowice, gm. Wadowice, pow. wadowicki, woj. małopolskie

Proszę wprowadzić przynajmniej trzy pierwsze litery miejscowości, a następnie chwilę poczekać lub nacisnąć strzałkę w dół i wybrać odpowiednią miejscowość z listy.

**\* Ulica:**

**\* Nr domu/mieszkania:**

**\* Kod pocztowy:**

#### Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej

Brak telefonu

**\* Numer telefonu:**

**Adres e-mail:**

### ***Uwaga!***

*Pola oznaczone „\*” są polami wymaganymi. Nie wpisanie informacji spowoduje, że system nie przepuści Państwa do następnego kroku.*

*Jeżeli adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych jest taki sam jak dziecka, nie trzeba wpisywać go ponownie, wystarczy nacisnąć przycisk „Kopiuj adresy z danych dziecka”*

5. Proszę uzupełnić dodatkowe informacje o kandydacie a następnie nacisnąć „Dalej”

### Dodatkowe informacje

X Anuluj
↶ Wstecz
↷ Dalej

**Jan Nowak**

Pesel: 10211273911

Stan zdrowia dziecka, ewentualne potrzeby specjalne (np. alergie):

Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym:

X Anuluj
↶ Wstecz
↷ Dalej

6. Proszę utworzyć listę priorytetów: wybrać „Placówkę”, a następnie nacisnąć „Dodaj”,

### Wybór placówki

X Anuluj
↶ Wstecz
↷ Dalej

**Jan Nowak**

Pesel: 10211273911

**Wybór placówki**

Placówka:

▼

+ Dodaj

Priorytet	Nazwa	Akcje
-- nie wybrano placówki --		

X Anuluj
↶ Wstecz
↷ Dalej

**Uwaga!**

Czynność można powtórzyć wiele razy, aż do utworzenia pełnej listy interesujących Państwa placówek. System uwzględniając ograniczenia w mieście, pozwoli wybrać tylko tyle placówek, ile jest przewidzianych w zasadach rekrutacji.

Jeżeli zechcecie Państwo zmienić kolejność na liście preferencji, można skorzystać z przycisków strzałek przesuując pozycje w górę lub w dół.

**7. Proszę przejść do kolejnego kroku wprowadzania danych przyciskiem „Dalej”.**

Wybór placówki

X Anuluj
⏪ Wstecz
⏩ Dalej

**Jan Nowak**

Pesel: 10211273911

Priorytet	Nazwa	Akcje		
1	Przedszkole Publiczne nr 1	⬇		🗑
2	Przedszkole Publiczne nr 3	⬇	⬆	🗑
3	Przedszkole Publiczne nr 5	⬇		🗑

X Anuluj
⏪ Wstecz
⏩ Dalej

8. Proszę zaznaczyć pola przy kryteriach rekrutacji, które spełnia Państwa dziecko a następnie przejść do kolejnego kroku wprowadzania danych przyciskiem „Dalej”.

## Kryteria naboru

X Anuluj
⏪ Wstecz
⏩ Dalej

**Jan Nowak**

Pesel: 10211273911

### Kryteria rekrutacyjne

**KRYTERIA PODSTAWOWE – wynikające z Ustawy o systemie oświaty z dnia 6 grudnia 2013 r. (Dz. U. z 3 stycznia 2014 r. poz. 7)**

- Wielodzietność rodziny kandydata
- Niepełnosprawność kandydata
- Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata
- Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
- Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata
- Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie
- Objęcie kandydata pieczą zastępczą

### Kryteria Organu Prowadzącego

- Dziecko, którego oboje rodzice/prawni opiekunowie pracują lub studiują w trybie dziennym
- Dziecko, którego zadeklarowany przez rodzica pobyt dziecka w przedszkolu wynosi 8 godzin i więcej
- Dziecko z placówki opiekuńczo-wychowawczej oraz dzieci wychowujące się w rodzinach objętych nadzorem kuratorskim i niewydolnych wychowawczo
- Dziecko, którego rodzeństwo ubiega się jednocześnie po raz pierwszy o przyjęcie do tego samego przedszkola
- Dziecko, którego tylko jedno z rodziców/prawnych opiekunów pracuje

**1. Przedszkole Publiczne nr 1 w Wadowicach**

 Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w przedszkolu pierwszego wyboru

**2. Przedszkole Publiczne nr 3 w Wadowicach**

**3. Przedszkole Publiczne nr 5 w Wadowicach**

X Anuluj
⏪ Wstecz
⏩ Dalej

**Uwaga!**

Kryteria rekrutacji podlegają weryfikacji przeprowadzanej przez pracowników placówki, do której zanesiona zostanie papierowa podpisana wersja podania.

**9. Proszę zapoznać się z pouczeniami, następnie przejść do kolejnego kroku wprowadzania danych przyciskiem „Dalej”.**

Pouczenia

X Anuluj
⏪ Wstecz
⏩ Dalej

**Anna Test**

Pesel: 10212384713

*Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczamy, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.*

*Wyrażamy zgodę, na umieszczenie danych osobowych w systemie i na listach przygotowywanych w związku z rekrutacją. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym formularzu, dla celów rekrutacji do przedszkoli. Jednocześnie oświadczamy, że podajemy dane dobrowolnie oraz mamy świadomość przysługującego nam prawa do wglądu i poprawiania powyższych danych osobowych.*

*Oświadczamy, że znamy i akceptujemy zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujące na terenie Gminy Wadowice. W szczególności mamy świadomość, że wymieniona wyżej lista preferencji nie będzie mogła ulec zmianie poza wyznaczonymi w harmonogramie terminami.*

*Zobowiązujemy się w terminie od 9 kwietnia 2015 r. do 23 kwietnia 2015 r. do godz. 14:00 pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do przedszkola, do którego dziecko zostało zakwalifikowane. W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do przedszkola.*

X Anuluj
⏪ Wstecz
⏩ Dalej

**10. W Panelu podsumowania proszę sprawdzić poprawność wprowadzonych danych.**

**Uwaga!**

Jeżeli zaistnieje konieczność zmiany wprowadzonych danych, proszę skorzystać z odpowiedniego przycisku „Powrót do...”, co pozwoli Państwu powrócić do właściwego kroku wprowadzania podania.

### Panel podsumowania

#### Dane kandydata

**Pesel:**

**\* Imię:**

**Data urodzenia:**

**\* Nazwisko:**

#### ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

**\* Miejscowość**  
  
Proszę wprowadzić przynajmniej trzy pierwsze litery miejscowości, a następnie chwilę poczekać lub nacisnąć strzałkę w dół i wybrać odpowiednią miejscowość z listy.

**\* Ulica:**

**\* Nr domu/mieszkania:**

**\* Kod pocztowy:**

[Powrót do danych osobowych](#)

**11. Jeżeli wszystkie dane są poprawne, proszę nacisnąć „Zapisz”**

**1. Przedszkole Publiczne nr 1**

Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w przedszkolu pierwszego wyboru

**2. Przedszkole Publiczne nr 3**

**3. Przedszkole Publiczne nr 5**

[Powrót do kryteriów naboru](#)

[X Anuluj](#) [↶ Wstecz](#) [Zapisz](#)

**12. Następnie należy pobrać podanie, wydrukować je, podpisać i zanieść do placówki wpisanej na pierwszym miejscu listy priorytetów.**



### Status zapisu

Podanie zostało poprawnie zapisane do systemu.

**Aby zatwierdzić dane w systemie pobierz (przycisk poniżej) i wydrukuj podanie, a następnie udaj się z podaniem do placówki pierwszego wyboru.**

Pobierz podanie jako plik PDF

### **Uwaga!**

*Plik podania generowany jest w formacie PDF. Należy go pobrać i zapisać na dysku, a następnie wydrukować. Na wydrukowanym wniosku, należy zgodnie z zasadami naboru wpisać klauzulę „**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**” (art. 20t ust 6 ustawy o systemie oświaty) we wskazanym we wniosku miejscu, następnie należy podpisać wniosek i złożyć w placówce wskazanej na pierwszym miejscu listy preferencji.*

*Niedostarczenie wniosku do placówki w określonym terminie spowoduje, że dziecko nie będzie brało udziału w elektronicznej rekrutacji.*

### Informacje dotyczące danych osobowych

1) Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją przez przedszkole/oddział przedszkolny zadań statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

2) Zgodnie z art. 20t ust. 6 ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw, proszę wpisać ręcznie po wydrukowaniu wniosku oświadczenie następującej treści: *Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności kamej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Data wydruku: 2014-03-07 o godz. 09:30:04 Strona 2

miejsowość, dnia.....

.....  
(podpis matki)

.....  
(podpis ojca)

### Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ..... zakwalifikowała dziecko do Przedszkola Nr/oddziału przedszkolnego w .....

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....

.....

.....  
Podpis Przewodniczącego Komisji

.....  
Podpisy członków Komisji