

**ZARZĄDZENIE NR 22/2026  
WÓJTA GMINY CEKCYN**

z dnia 30 marca 2026 r.

**w sprawie przeprowadzenia rekrutacji do Publicznego Żłobka w Cerkynie na rok 2026/2027**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 i poz. 1436) oraz § 5 ust. 3 Statutu Publicznego Żłobka w Cerkynie, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XVI/133/26 Rady Gminy Cerkyn z dnia 17 marca 2026 r. w sprawie utworzenia żłobka gminnego oraz nadania mu statutu (Dz. Urz. Woj. Kuj-Pom. z 2026 r. poz. 1490) zarządzam, co następuje:

- § 1. 1. Ogłaszam pierwszą rekrutację do Publicznego Żłobka w Cerkynie na rok 2026/2027.
2. Regulamin rekrutacji do Żłobka stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.
- § 2. Powołuję Komisję Rekrutacyjną do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego w składzie:
1. Krzysztof Stanek – przewodniczący komisji,
  2. Gabriela Romanowska – członek komisji,
  3. Oliwia Rogowska – członek komisji.
- § 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Gminnego Zespołu Oświatowego w Cerkynie.
- § 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 7 kwietnia 2026 roku.

**Wójt Gminy Cerkyn**  
*Jacek Brygman*

Załącznik do zarządzenia nr 22/2026

Wójta Gminy Cekcyn

z dnia 30 marca 2026 r.

### **Regulamin rekrutacji do Publicznego Żłobka w Cekcynie na rok 2026**

**§ 1.** 1. Regulamin określa sposób przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do Publicznego Żłobka w Cekcynie, zwanego dalej „Żłobkiem”, na rok 2026/2027.

2. Postępowanie rekrutacyjne prowadzone jest na podstawie:

1) ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 – zwanej dalej „ustawą”.

2) Statutu Publicznego Żłobka w Cekcynie – zwanego dalej „statutem”.

3. Terminy postępowania rekrutacyjnego określa harmonogram rekrutacji stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

4. Postępowanie rekrutacyjne przeprowadza Wójt Gminy Cekcyn przy pomocy Komisji Rekrutacyjnej powołanej przez Wójta.

5. Członkowie Komisji Rekrutacyjnej są upoważnieni do przetwarzania danych osobowych, w tym danych szczególnych kategorii, zawartych w dokumentach rekrutacyjnych, oraz zobowiązani do zachowania poufności tych danych w trakcie prac Komisji Rekrutacyjnej oraz po ich zakończeniu

**§ 2.** 1. Do postępowania rekrutacyjnego mogą być zgłoszone dzieci spełniające kryterium wieku określone w ustawie.

2. Warunkiem udziału w postępowaniu rekrutacyjnym jest złożenie karty zgłoszenia dziecka, której wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu, w terminie określonym w harmonogramie rekrutacji.

3. W przypadku gdy liczba zgłoszonych dzieci przekracza liczbę miejsc w Żłobku, zasady pierwszeństwa w przyjęciu do Żłobka określa statut.

4. Dzieci nieprzyjęte do Żłobka z powodu braku wolnych miejsc umieszczane są na liście oczekujących i są przyjmowane w przypadku zwolnienia się miejsca zgodnie z kolejnością umieszczenia na tej liście.

**§ 4.** 1. Komisja Rekrutacyjna sporządza listę dzieci zakwalifikowanych do przyjęcia.

2. Rodzice dzieci zakwalifikowanych składają deklarację potwierdzającą wolę korzystania z usług Żłobka, której wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu, w terminie określonym w harmonogramie rekrutacji. Niezłożenie deklaracji w terminie oznacza wycofanie karty zgłoszenia dziecka, która nie będzie brana pod uwagę przy zatwierdzeniu ostatecznej listy dzieci przyjętych do Żłobka.

3. Ostateczną listę dzieci przyjętych do Żłobka zatwierdza Wójt Gminy Cekcyn.

**§ 5.** W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie stosuje się przepisy ustawy i statutu.

**Harmonogram postępowania rekrutacyjnego do Publicznego Żłobka w Cekcynie na rok 2026/2027**

| <b>Lp.</b> | <b>Etap rekrutacji / rodzaj czynności</b>                                      | <b>Termin</b>                                 |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1          | Składanie kart zgłoszenia dziecka do Publicznego Żłobka w Cekcynie             | od 07 kwietnia 2026 r. do 27 kwietnia 2026 r. |
| 2          | Weryfikacja kart zgłoszenia dziecka przez Komisję Rekrutacyjną                 | od 28 kwietnia 2026 r. do 29 kwietnia 2026 r. |
| 3          | Podanie do wiadomości rodziców informacji o zakwalifikowaniu dziecka do Żłobka | do dnia 30 kwietnia 2026 r.                   |
| 4          | Złożenie deklaracji potwierdzającej wolę korzystania z usług Żłobka            | do dnia 11 maja 2026 r.                       |

## Karta zgłoszenia dziecka do Publicznego Żłobka w Ciekcyne

## I. Dane dziecka

|                    |  |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko    |  |
| Data urodzenia     |  |
| Adres zamieszkania |  |

## II. Dane rodziców / opiekunów prawnych

| Dane               | Matka / opiekun prawny  |
|--------------------|-------------------------|
| Imię i nazwisko    |                         |
| Adres zamieszkania |                         |
| Numer telefonu     |                         |
| Dane               | Ojciec / opiekun prawny |
| Imię i nazwisko    |                         |
| Adres zamieszkania |                         |
| Numer telefonu     |                         |

## III. Kryteria przyjęcia do Żłobka

Zaznaczyć „X” przy spełnianym kryterium.

| Lp. | Kryterium                                                                                                                                                                         | TAK                      |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1   | dzieci z orzeczoną niepełnosprawnością oraz wymagające szczególnej opieki                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| 2   | dzieci z rodzin wielodzietnych (wychowujących co najmniej troje dzieci)                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 3   | dzieci rodzica wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów | <input type="checkbox"/> |
| 4   | dzieci rodziców pracujących zawodowo lub uczących się w systemie dziennym                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| 5   | dzieci rodzica samotnie wychowującego dziecko                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| 6   | rodzeństwo dzieci objętych opieką Żłobka                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |

## V. Oświadczenie

Oświadczam, że dane podane w karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

Podpis matki / opiekuna prawnego .....

Podpis ojca / opiekuna prawnego: .....

Data: .....

## VI. Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

Imię i nazwisko dziecka: .....

☐ przyjęte

Dziecko zostało:

☐ nieprzyjęte

Uwagi:

.....

Podpisy Komisji:

1. ....

2. ....

3. ....

Data: .....



**Deklaracja potwierdzająca wolę korzystania z usług Publicznego Żłobka w Cekcynie**

Niniejszym potwierdzamy wolę korzystania z usług **Publicznego Żłobka w Cekcynie, ul. Szkolna 41C, 89-511 Cekcyn** świadczonych na rzecz dziecka wskazanego poniżej.

**I. Dane dziecka**

|                                                                                                             |                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko                                                                                             |                                                                                                                     |
| Data urodzenia                                                                                              |                                                                                                                     |
| Obywatelstwo                                                                                                |                                                                                                                     |
| Numer PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość |                                                                                                                     |
| Adres zamieszkania                                                                                          |                                                                                                                     |
| Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności                                                 | <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> tak – jeżeli tak, to jakim:<br><br>.....<br>.....<br>..... |

**II. Dane rodziców / opiekunów prawnych**

| <b>Dane</b>                                                                                                         | <b>Matka / opiekun prawny</b>  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Imię i nazwisko                                                                                                     |                                |
| Data urodzenia                                                                                                      |                                |
| Obywatelstwo                                                                                                        |                                |
| Numer PESEL, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość         |                                |
| Adres zamieszkania                                                                                                  |                                |
| Adres poczty elektronicznej                                                                                         |                                |
| Numer telefonu                                                                                                      |                                |
| Miejsce pracy / nauki - o ile pracuje lub pobiera naukę                                                             |                                |
| <b>Dane</b>                                                                                                         | <b>Ojciec / opiekun prawny</b> |
| Imię i nazwisko                                                                                                     |                                |
| Data urodzenia                                                                                                      |                                |
| Obywatelstwo                                                                                                        |                                |
| Numer PESEL dziecka, a w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL - numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość |                                |
| Adres zamieszkania                                                                                                  |                                |
| Adres poczty elektronicznej                                                                                         |                                |
| Numer telefonu                                                                                                      |                                |
| Miejsce pracy / nauki - o ile pracuje lub pobiera naukę                                                             |                                |

**III. Informacje o rodzeństwie dziecka**

Liczba rodzeństwa: .....

Wiek rodzeństwa (lata): .....

#### IV. Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka

Informacje, które mogą mieć wpływ na zapewnienie właściwych warunków edukacji, wychowania i opieki dziecku podczas pobytu w Publicznego Żłobka w Cekcynie, a dotyczące:

##### Stan zdrowia

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

##### Stosowana dieta

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

##### Rozwój psychofizyczny dziecka

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

#### V. Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych

Oświadczam, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. W przypadku zmiany danych w trakcie roku szkolnego, zobowiązuję się poinformować o tym opiekunkę dziecka bądź Dyrektora Publicznego Żłobka w Cekcynie.

Podpis matki / opiekuna prawnego .....

Podpis ojca / opiekuna prawnego: .....

Data: .....

#### VI. Wypełnia Żłobek

Dziecko zostało przyjęte do Publicznego Żłobka w Cekcynie od dnia: .....

Uwagi:

.....

Podpis Dyrektora:

.....

Data: .....