**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do klasy I Szkoły Podstawowej im. M. Konopnickiej w Żeronicach**

**na rok szkolny** **2024/2025**

Wypełniony wniosek należy złożyć w sekretariacie szkoły w terminie od 12.02.2024 r. do 11.03.2024 r. do godz. 15.00.

|  |
| --- |
| Data złożenia wniosku:  (wypełnia szkoła) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Imię\* |  | | | | | | | Drugie imię\* | | | |  | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | Data urodzenia\* | | |  | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* | |  | | | | | | Ulica\* | | |  | | | | |
| Gmina\* | |  | | | | | | Miejscowość\* | | |  | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* | |  | | | | | | Kod pocztowy\* | | |  | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | | TAK | | | NIE | |
| Nr orzeczenia | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię\* |  | | | | | | Drugie imię\* | | | | |  | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania\* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon domowy/komórkowy\*\* | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Adres e- mail\*\* | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię\* |  | | | | | | Drugie imię\* | | | | |  | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania\* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon domowy/komórkowy\*\* | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Adres e- mail\*\* | | | |  | | | | | | | | | | | | |

*\*oznaczone pola są wymagane*

\*\* *o ile je posiada*

**KRYTERIA REKRUTACJI**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x” )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria ustalane przez organ prowadzący / dokumenty niezbędne do ich potwierdzenia:** | | |
| 1. | | *w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata* |  |
| 2. | | *miejsce pracy rodziców/prawnych opiekunów kandydata znajduje się w obwodzie szkoły* |  |
| 3. | | *samotne wychowywanie kandydata w rodzinie* |  |

Uwagi.

W celu potwierdzenia spełniania kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych powyżej (poz. 1, 2 i 3) należy dołączyć oświadczenie.

Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli „ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

**Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku (aktualny stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)**

tak⬜ nie⬜

*……………………………………………… ………………………………………*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika[[1]](#footnote-1) | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO” oraz na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Żeronicach, Żeronice 37A, 99-311 Bedlno, tel.: 242855291, adres e-mail: sp.zeronice@ugbedlno.pl
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych od 1 stycznia 2019 r. pełni Pani Dorota Wiosetek, - Kancelaria Prawnicza w Kutnie, Aleja ZHP 3/21, 99-300 Kutno, e-mail: dorota.wiosetek@ugbedlno.pl, tel. 603 914 003
3. Celem zbierania danych jest postępowanie rekrutacyjne do klasy pierwszej.
4. Podstawą przetwarzania danych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900, 1672, 1718, 2005).
5. Dane osobowe kandydatów, zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego będą przechowywane przez okres: uczęszczania do szkoły – w przypadku kandydatów przyjętych; do rozpoczęcia roku szkolnego, na który trwa nabór – w przypadku kandydatów nieprzyjętych.
6. Dane osobowe będą przechowywane w sekretariacie szkoły w szafie metalowej, a dostęp do nich będą mieli wyłącznie upoważnieni pracownicy szkoły.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe przeprowadzenie rekrutacji.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
10. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
11. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\*\* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.**

*……………………………………………… …………………………………………*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

*\*\*\*) niepotrzebne skreślić*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

…………………, dn. ………………….. ….…………………………………………

pieczątka i podpis pracownika przyjmującego wniosek

1. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona   
   za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-1)