

**Wniosek o przyjęcie dziecka
do Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Siecieborzycach
w roku szkolnym 2021/2022**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od.08.02.2021r do 05.03.2022r. do godz. 15:00 w sekretariacie szkoły.

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------|--|--|--|-----------------|--|-----|-----|--|
| Data złożenia wniosku: | | | | | | | | | |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | |
| Imię* | | | | | | | | | |
| Nazwisko* | | | | | Data urodzenia* | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | |
| Województwo* | | | | | Powiat* | | | | |
| Gmina* | | | | | Miejscowość* | | | | |
| Ulica | | | | | Dzielnica* | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania | | | | | Kod pocztowy* | | | | |
| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | TAK | NIE | |
| Nr orzeczenia | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | | | | | | | | |
| WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | |
| Lp. | Szkoła Podstawowa | | | | Adres szkoły | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | | | | | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | | | | | | | | | |

| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | |
|--|--------|-------------------|---------------------------|----------|----------|---------------------------------|
| Opiekun (właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię* | | | Drugie imię* | | | |
| Nazwisko* | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | |
| Województwo* | | | Powiat* | | | |
| Gmina* | | | Miejscowość* | | | |
| Ulica | | | Dzielnica* | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania | | | Kod pocztowy* | | | |
| DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | |
| Telefon dom/komórka* | | | | | | |
| Adres e-mail** | | | | | | |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | |
| Opiekun (właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię* | | | Drugie imię* | | | |
| Nazwisko* | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | |
| Województwo* | | | Powiat* | | | |
| Gmina* | | | Miejscowość* | | | |
| Ulica | | | Dzielnica* | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania | | | Kod pocztowy* | | | |
| DANE KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | |
| Telefon dom/komórka* | | | | | | |
| Adres e-mail** | | | | | | |

*oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

| Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym | | | Proszę zaznaczyć X jeśli spełnione jest kryterium. |
|--|---|---|--|
| 1. | W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata | 6 | |
| 2. | Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły | 4 | |
| 3. | Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub przedszkola gminnego | 3 | |
| 4. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki | 2 | |

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Specyfikacja załączników do wniosku:

| Kolejny numer | Rodzaj załącznika | Forma załącznika ¹ | Uwagi załącznika | | |
|---------------|-------------------|-------------------------------|------------------|--|--|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |

¹ Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr poz. 926 z późniejszymi zmianami), zgodnie z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienie lub spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.

Przepisem takim jest: ustawa z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7).

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym/..... .

Administratorem danych jest dyrektor szkoły pierwszego wyboru.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *** na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych oraz na przetwarzanie wizerunku dziecka.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

*** niepotrzebne skreślić

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

PESEL dziecka:

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Siecieborzycach potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

Siecieborzyce, dn.....

.....
Pieczęćka i podpis dyrektora

.....,dnia.....

Oświadczenie

potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej
im. Adama Mickiewicza w Siecieborzycach

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Siecieborzycach
w roku szkolnym 2021/2022, do której zostało zakwalifikowane.

.....
podpisy rodziców /opiekunów prawnych