

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W ORZECHOWCACH
W ROKU 2024/2025**

DATA WNIOSKU		NUMER WNIOSKU	
---------------------	--	----------------------	--

DANE OSOBOWE KANDYDATA

IMIĘ									
NAZWISKO									
DATA URODZENIA									
PESEL (w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu)									
NAZWA DOKUMENTU <i>(jeśli podano numer dokumentu proszę podać jego nazwę tego dokumentu np. paszport)</i>									

MIEJSCE ZAMIESZKANIA KANDYDATA

Miejscowość: _____ ul. _____
nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: ____ - ____ Miejscowość: _____
Gmina _____

DANE OSOBOWE MATKI:

IMIĘ I NAZWISKO: _____	
Miejscowość: _____ ul. _____	
nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: ____ - ____ Miejscowość: _____	
Gmina _____	
TELEFON KONTAKTOWY ORAZ E-MAIL	_____

DANE OSOBOWE OJCA:

IMIĘ I NAZWISKO: _____	
Miejscowość: _____ ul. _____	
nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: ____ - ____ Miejscowość: _____	
Gmina _____	
TELEFON KONTAKTOWY ORAZ E-MAIL	_____

/ podpis rodzica /

**DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE NA PODSTAWIE ART. 131 UST. 6 USTAWY PRAWO OŚWIATOWE –
KRYTERIA OKREŚLONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY**

(w przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu nadal dysponuje wolnymi miejscami, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę)

KRYTERIA USTAWOWE	Spełnienie Kryterium		Dokument potwierdzający spełnienie kryterium lub oświadczenie rodzica	
	I	II	IV	V
W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o spełnieniu obowiązku szkolnego w danej szkole przez rodzeństwo kandydata	Oświadczam/y, że rodzeństwo kandydata spełnienia obowiązek szkolny w tej szkole.
Miejsce pracy rodziców kandydata znajduje się w obwodzie szkoły	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców potwierdzające zatrudnienie w obwodzie danej szkoły	Oświadczam/y, że nasze miejsce pracy znajduje się w obwodzie szkoły.
Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w danej szkole	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o uczęszczaniu kandydata do oddziału przedszkolnego w danej szkole	Oświadczam/y, że kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w tej szkole.
W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata (np. babci, dziadek) wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o zamieszkiwaniu krewnych kandydata w obwodzie danej szkoły	Oświadczam/y, że krewni zamieszkują w obwodzie tej szkoły.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

/podpis rodzica /

INFORMACYJNA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kto wykorzystuje dane: Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Orzechowcach. **Kontakt:** 166717728. **Pytania, wnioski, inspektor ochrony danych:** daneosobowe@zurawica.pl. **Cel wykorzystania danych:** Przyjmowanie wniosków rekrutacyjnych ora weryfikacja przez komisję rekrutacyjną złożonych dokumentów, w tym okoliczności wskazanych w oświadczeniach, ogłoszenie list kandydatów przyjętych i nieprzyjętych, przyjmowanie skarg w zakresie rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej, dokonywanie wezwań i zawiadomień. **Przysługujące prawa:** prawo do dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** Dostępna w siedzibie Szkoły.

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Do odbioru dziecka z przedszkola/oddziału przedszkolnego/ świetlicy szkolnej/klasz pierwszej upoważniam/y następującą osobę:

<hr/>
Imię i nazwisko ojca
<hr/>
Nr dowodu osobistego

<hr/>
Imię i nazwisko (matki)
<hr/>
Nr dowodu osobistego

<hr/>
Imię i nazwisko
<hr/>
Nr dowodu /pokrewieństwo/ Numer telefonu

<hr/>
Imię i nazwisko
<hr/>
Nr dowodu /pokrewieństwo/ Numer telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do klasy pierwszej w szkole podstawowej w roku szkolnym 2023/2024

Potwierdzam wolę zapisu syna/ córki*

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka lub w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość

.....
data urodzenia dziecka

w roku szkolnym **2024/2025**

do klasy pierwszej w szkole podstawowej *

.....
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
ulica/osiedle

.....
nr domu

.....
nr mieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW I MIEJSCE ZATRUDNIENIA:

Czy obydwój rodziców pracuje:

a) tak

b) nie

c) jedno z rodziców pracuje

b)

.....
imiona i nazwiska matki dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
adres zamieszkania matki dziecka

.....
miejsce pracy matki

.....
imiona i nazwiska ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....
nr telefonu/e-mail

.....
adres zamieszkania ojca dziecka

.....
miejsce pracy ojca

Dziecko będzie korzystało/nie będzie* z opieki świetlicowej i w godzinach

od do

***niepotrzebne skreślić**

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe, uczulenia (proszę wypisać wszystkie informacje)

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

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku: tak/nie

ZGODA

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz danych osobowych mojego dziecka **na stronie internetowej szkoły (www.szkołaorzecowce.edupage.eu)**

Nie wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz danych osobowych **na stronie internetowej szkoły (www.szkołaorzecowce.edupage.eu)**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym

.....
data i podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
data i podpis ojca /opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w systemach informatycznych w celu przeprowadzania procedury rekrutacji do przedszkola/szkoły. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

.....
data i podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
data i podpis ojca /opiekuna prawnego

.....
data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)

*** niepotrzebne skreślić**

