|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu wniosku** | **Numer nadany przez komisję rekrutacyjną** |
|  |  |

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

**w Strzygach**

**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Strzygach**

**na rok szkolny 2018/2019**

*Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.*

**I/ DANE DZIECKA:**

**PESEL [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |   |
| Imię | Pierwsze: | Drugie: |
| Data urodzenia |   |
| Miejsce urodzenia |   |
| Adres miejsca zamieszkania[[2]](#footnote-2) |   |

**II/ DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA**

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ: |
| Imię |  | Nazwisko |   |
| Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej: |   |
| Gmina |   | Miejscowość |   |
| Ulica |   | Nr domu/mieszkania |   |
| Kod pocztowy |   |
| Adres e-mail |   |
| Numer telefonów |   |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO: |
| Imię: | Nazwisko: |
| Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego: |   |
| Gmina |   | Miejscowość |   |
| Ulica |   | Nr domu/mieszkania |   |
| Kod pocztowy |   |
| Adres e-mail |   |
| Numer telefonów |   |

**III. KRYTERIU REKRUTACYJNE**

W rubryce właściwej proszę zaznaczyć znak „X”. Dokumenty potwierdzające kryterium oraz oświadczenia należy dołączyć do wniosku

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **tak** | **nie** | Odmawiam podania danych[[3]](#footnote-3) |
| **1.** | dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Osiek | oświadczenie |  |  |  |
| **2.** | dziecko, które uczęszczało do oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole,  | - |  |  |  |
| **3.** | dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza i będzie uczęszczać w następnym roku do szkoły | - |  |  |  |
| **4.**  | dziecko, którego przynajmniej jedno z rodziców jest absolwentem tej szkoły | - |  |  |  |

**………………………………….. ………………………………………………….**

 *Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata*

**Załączniki:**

1. **…………………………………………………………………………………..**
2. **…………………………………………………………………………………..**
3. **…………………………………………………………………………………..**

**IV DANE DODATKOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
|  dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  |  |  |
| dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej |  |  |
| dziecko wobec którego orzeczono stopień niepełnosprawności  |  |  |
| dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej |  |  |

**□** nauki **religii** do końca nauki w tutejszej szkole\*

**□** nauki **etyki** do końca nauki w tutejszej szkole\*

**\*właściwe zaznaczyć znakiem X**

**V OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA**

**Ważne przez cały okres kształcenia**

I. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na

przetwarzanie powyższych danych w celach związanych z rekrutacją , wypełnianiem dokumentacji szkolnej

(świadectwa, arkusze ocen, księgi ewidencyjne i inne) oraz innych celach statutowych szkoły. Zastrzegam sobie

wgląd i prawo poprawiania tychże danych. Wszystkie dane podałem/am dobrowolnie.

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

Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna) dziecka

2. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka oraz jego imienia i nazwiska w publikacjach. Ponadto

wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej

przedszkola/szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez przedszkole/szkoły jak Facebook, Google

dokumenty i inne oraz w mediach w celu informacji i promocji przedszkola/szkoły

Strzygi, dnia. ………………… …… …………………………........................

Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna) dziecka

3. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w imprezach i uroczystościach szkolnych

Strzygi, dnia. …………… ……… …………………........................

Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna) dziecka

4.**Informujemy**, że dane osobowe Państwa dziecka będą przetwarzane przez Szkołę Podstawową w Strzygach w

celu dokumentowania przebiegu nauki i realizacji obowiązku szkolnego. Szkoła będzie udostępniać dane

osobowe gromadzone w zbiorach danych innym placówkom oświatowym w związku z realizacją celów

oświatowych.

Mają Państwo prawo do wglądu do danych, ich poprawiania i aktualizowania. Obowiązek udzielania danych

wynika z treści rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999r. w sprawie sposobu

prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły dokumentacji przebiegu nauczania, działalności

wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.

**5**.Uprzedzona/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne

ze stanem faktycznym.

Strzygi dnia ………………………… …………………………………

Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna) dziecka

1. W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Zgodnie z art. 26 KC „Art. 26 §1. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską , jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska, lub któremu zostało powierzone wykonanie władzy rodzicielskiej.§2 . jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojga rodzicom mającym osobne miejsca zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego rodzica, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.”

  [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)