|  |  |
| --- | --- |
| **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 2024/2025**

*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**

1. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka przez **Szkołę Podstawową
w Strzygach** z siedzibą Strzygi 46, 87 – 340 Osiek do promowania działań związanych
z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.),

 …………………………………………………. (miejscowość, data, podpis)

1. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez **Szkołę Podstawową Strzygach** z siedzibą Strzygi 46, 87 – 340 Osiek w celu **realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych, i opiekuńczych oraz do prowadzenia dokumentacji szkolnej**.

 …………………………………………………. (miejscowość, data, podpis)

1. Zgoda wyrażona jest dobrowolnie
2. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania

 Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości na adres e-mail naszego Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD) **iod@gminaosiek.pl,** spod adresu, którego zgoda dotyczy. Informujemy, że nie jesteście Państwo profilowani. Państwa dane nie są przekazywane poza EOG ani udostępniane innym organizacjom międzynarodowym.

 Zawiadamiamy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Strzygach. Wszelkie pytania i wątpliwości proszę kierować do naszego IOD (iod@gminaosiek.pl). Państwa dane przetwarzane są wyłącznie w celu wykonywania zadań statutowych zgodnie z przepisami prawa. Pełne informacje
o danych osobowych znajdziecie Państwo w naszej polityce prywatności dostępnej na stronie internetowej: **www.spstrzygi46.pl**

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)