|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia szkoła podstawowa** | |
| Data złożenia |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY …….SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**dla ucznia zamieszkałego poza obwodem**

**na rok szkolny 2020/2021**

**Wniosek kieruję do Dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 3 w Zakopanem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:**  (kolejność placówek wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych) | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  |  | |  | |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | | | dzień | | | | | miesiąc | | | | | | | Rok | | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | | | | | |
| imię | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| adres e-mail | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Adresy zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **dziecko** | | | | | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | |
| miejscowość | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| ulica | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| nr domu | nr mieszk. |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
| kod pocztowy | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| poczta | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznej szkole podstawowej, odpowiedniej opieki, wyżywienia oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzice (prawni opiekunowie) dziecka proszeni są o przekazanie dyrektorowi szkoły, uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Na podstawie art. 133 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) proszę o podanie informacji, które będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do publicznej szkoły podstawowej, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W przypadku oznaczenia **„ODMOWA”** w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium **nie spełnia**.

Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów określone są w pouczeniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria** |  | **Liczba punktów** |
| W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka (5 pkt.) | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły (3 pkt.) | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego w danej szkole podstawowej (3 pkt.) | TAK         NIE        ODMOWA |  |
| W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki (2 pkt.) | TAK         NIE        ODMOWA |  |
|  | **Razem punktów** |  |

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) obejmujących zasady rekrutacji do I klasy publiczne szkoły podstawowej oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych jest publiczna szkoła podstawowa, do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek, a której pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez placówkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w związku z art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) pisemnie potwierdzić wolę korzystania z usług szkoły podstawowej według przyjętego harmonogramu w godzinach pracy placówki.**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca wybranej placówce.**

*podpis matki (opiekuna prawnego) ……………………………………*

*podpis ojca (opiekuna prawnego)………………………………………*

……………………………………., ………………………………..r.

Miejscowość data

**Informacja dotycząca przetwarzania 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 (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) informuję, że:

1. Administratorem powyższych danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3 im. gen. Mariusza Zaruskiego w Zakopanem z siedzibą przy ul. Karłowicza 6.
2. Dane będą wykorzystywane dla celów związanych z realizacją zadań statutowych Szkoły: przeprowadzeniem rekrutacji do poszczególnych klas Szkoły Podstawowej nr 3 im .gen. Mariusza Zaruskiego, a następnie w procesie edukacji i spełniania celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzeniem dokumentacji szkolnej.
3. Zebrane dane będą przechowywane do zakończenia cyklu kształcenia, a następnie zostaną przekazane do zakładowego archiwum będą zniszczone w określonym czasie na podstawie przepisów prawa.

……………………

(data i podpis)

Załącznik nr 1 do wniosku

Pieczątka placówki

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

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

(imię, nazwisko)

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

(adres)

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka ………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)……………………...w…………………………………… uczęszcza do publicznej

szkoły podstawowej…………………………………………………...………………………...

(adres , nazwa placówki)

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

(czytelny podpis)

Załącznik nr 2 do wniosku

Pieczątka placówki

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

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

(imię, nazwisko)

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

(adres)

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………....

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)……………………...w…………………………………… uczęszczało do oddziału

przedszkolnego/punktu przedszkolnego w szkole podstawowej:

…………………………………………………………………………………………………...

(nazwa placówki i adres)

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

(czytelny podpis)