

Uwaga: wniosek wypełniają rodzice **dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY „I”
Szkoły Podstawowej im. J.Dąbrowskiego w Kończycach Małych**

Imię (Imiona) kandydata	
Nazwisko kandydata	
Pesel <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>	
Data i miejsce urodzenia (na podstawie aktu urodzenia)	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
Imię i nazwisko ojca	
Adres zamieszkania	
Telefon do kontaktu	
Adres poczty elektronicznej (mail)	
Imię i nazwisko matki	
Adres zamieszkania	
Telefon do kontaktu	
Adres poczty elektronicznej (mail)	

Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół od najbardziej do najmniej preferowanych

Pierwszy wybór

.....
Nazwa szkoły

.....
Adres szkoły

Drugi wybór

.....
Nazwa szkoły

.....
Adres szkoły

Trzeci wybór

.....
Nazwa szkoły

.....
Adres szkoły

KRYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

KRYTERIUM	TAK ^{*)}	NIE ^{*)}
Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium		
1. Kandydat spoza Gminy Zebrzydowice Dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium : Oświadczenie ¹ rodziców		
2. Rodzeństwo kandydata uczy się w DANEJ SZKOLE Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium : Oświadczenie rodziców		
3. Droga dziecka do szkoły jest krótsza niż do szkoły obwodowej Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium : Oświadczenie rodziców		

*) We właściwej rubryce (TAK/NIE), przy każdym z 3 kryteriów proszę wstawić znak X

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające kryterium wymienionego w punkcie

Oświadczenia wnioskodawcy:

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....
data, podpis matki

.....
data, podpis ojca

Klauzula informacyjna dla rodzica

1. Administratorem danych uczniów oraz ich rodziców i opiekunów prawnych jest

Szkoła Podstawowa im.J.Dąbrowskiego Adres: Kończyce Małe, ul.Jagiellońska 56
Tel. 32 – 4693465, adres e-mail: szkolapodstawowa@konczyce.pl ,
którą reprezentuje Dyrektor.

2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: grzegorzpigula@interia.pl , tel. 536767005
3. Celem zbierania danych jest realizacja zadań statutowych szkoły i realizacja obowiązku szkolnego (w tym w celu umożliwienia korzystania z systemu dziennika elektronicznego)
4. Odbiorcami danych mogą być podmioty realizujące dla szkoły usługi wspierające jej statutowa działalność, które przetwarzają dane w imieniu szkoły jako ich administratora (np. dostawca systemu dziennika elektronicznego).
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak i również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych w Warszawie 00-193 , ul. Stawki 2.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, ich nie przekazanie spowoduje niemożność zrealizowania obowiązku szkolnego przez ucznia, obowiązek ten wynika z przepisu &8 ust.2 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. (Dz.U.2017 poz.1646)

Dane będą przetwarzane do czasu uczęszczania ucznia do szkoły, a następnie przez okres archiwizowania danych dzienników lekcyjnych, zgodnie z obowiązującymi w szkole regulacjami dot. archiwizacji (zazwyczaj 5 lat od zakończenia roku

.....dnia.....

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w

.....

.....
(podpis rodzica)