**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SARNOWIE**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

(dotyczy dzieci spoza obwodu szkoły)

|  |
| --- |
| Data złożenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | Data urodzenia\* | | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | Powiat\* | | | |  | | | |
| Gmina\* |  | | | | | Miejscowość\* | | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | | Dzielnica\* | | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Nr orzeczenia | | |  | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | |  | | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | |  | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | |  | | | | | | | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**  (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Szkoła Podstawowa | | | | | | Adres szkoły | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 3. trzeciego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |

*\*oznaczone pola wymagane*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym** | | |
| 1. | realizacja wychowania przedszkolnego przez kandydata lub obowiązku przedszkolnego lub szkolnego przez rodzeństwo w danej szkole |  |
| 2. | rodzice (opiekunowie prawni) kandydata pozostają w zatrudnieniu, prowadzą gospodarstwo rolne lub prowadzą działalność gospodarczą albo pobierają naukę w systemie dziennym: | |
| 1) oboje rodziców, |  |
| 2) jedno z rodziców |  |
| 3) rodzic (opiekun prawny) samotnie wychowujący dziecko, pozostaje w zatrudnieniu, prowadzi gospodarstwo rolne lub prowadzi działalność gospodarczą, albo pobiera naukę w systemie dziennym |  |

***Oświadczenia są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.***

□ Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

□ Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora szkoły o zmianach w rodzinie, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do przedszkola.

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z procesem rekrutacji do przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Data ………………………………2020 r.*

Czytelny podpis wnioskodawczyni ………………………………….

Czytelny podpis wnioskodawcy …………………………………..

**Klauzula informacyjna**

Administratorem podanych danych osobowych jest: Publiczna Szkoła Podstawowa   
w Sarnowie: Sarnów 19 B, 21-421 Tuchowicz.

Inspektor ochrony danych – *Tomasz Wysokiński*, kontakt: listowy na adres administratora, telefoniczny pod nr 888 586 695, e-mail: [iod@stanin.pl](mailto:iod@stanin.pl)

Celem przetwarzania danych jest rekrutacja do klasy I.

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek (Dz. U. z 2019 r. poz. 1737), Zarządzenie nr 8/2020 Wójta Gminy Stanin z dnia 30 stycznia 2020 r. w sprawie ustalenia harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postepowaniu uzupełniającym do przedszkola i oddziałów przedszkolnych i do klas pierwszych szkół podstawowych, Zespołów Szkół i Publicznych Szkół Podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Stanin na rok szkolny 2020/2021

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wszczęcia procesu rekrutacji do klasy I.

*\* niepotrzebne skreślić*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej w Sarnowie potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I.

…………………, dnia ………………….. …………………………………

pieczątka i podpis dyrektora

**1. Oświadczenie o uczęszczaniu kandydata do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w danej szkole:**

Ja niżej podpisana/y oświadczam \*, że mój syn/córka …………………………………………...…   
w roku szkolnym ………………………… uczęszcza do oddziału przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej w Sarnowie.

*Data ………………………………2020 r.*

Czytelny podpis wnioskodawczyni ………………………………….…

Czytelny podpis wnioskodawcy ………………………………….…

**2.** **Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do danej szkoły podstawowej:**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka (kandydata) ........................................ w roku szkolnym ………………………… uczęszcza do Publicznej Szkoły Podstawowej w Sarnowie.

*Data ………………………………2020 r.*

Czytelny podpis wnioskodawczyni ………………………………….…

Czytelny podpis wnioskodawcy ………………………………….…

**3. Oświadczenie o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności rolniczej bądź gospodarczej lub pobieraniu nauki w systemie dziennym**

Ja niżej podpisana/y oświadczam \*, że:

□ jestem zatrudniona/y w …………………………………………………………….……………

□ prowadzę działalność rolniczą/gospodarczą ………………………………………………

□ pobieram naukę w systemie dziennym ………………………………………………………

*Data ………………………………2020 r.*

Czytelny podpis wnioskodawczyni ………………………………….…

Czytelny podpis wnioskodawcy ………………………………….…

**4. Oświadczenie**

Ja niżej podpisana/y oświadczam \*, że samotnie wychowuje dziecko[[1]](#footnote-1) …………………………………

Nie zamieszkuję i nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z ojcem/matką[[2]](#footnote-2) dziecka. Oświadczam, że jestem zatrudniona (y) na podstawie[[3]](#footnote-3):

1. Umowy o pracę
2. Umowy cywilnoprawnej
3. Pobieram naukę w trybie stacjonarnym
4. Prowadzę gospodarstwo rolne/pozarolniczą działalność gospodarczą2

Miejsce zatrudnienia/uczelni: (należy podać adres zakładu pracy/uczelni)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Data ………………………………2020 r.*

Czytelny podpis wnioskodawczyni ………………………………….…

Czytelny podpis wnioskodawcy ………………………………….…

1. Zgodnie z art. 4 pkt. 43 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, samotne wychowanie dziecka oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-3)