



Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Podpis przyjmującego	

**WNIOSEK¹ O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SZEWCACH
na rok szkolny 2021/2022**

¹ wniosek dotyczy wyłącznie dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły, do której składany jest wniosek
(Wniosek wypełniają rodzice dziecka. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami).

A. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona:*						Nazwisko: *					
PESEL*											
Data urodzenia*			dzień			miesiąc			rok		
Miejsce urodzenia											
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

B. DANE RODZICÓW KANDYDATA

Stopień pokrewieństwa	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko*		
Telefon *		
Adres e-mail		

C. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA RODZICÓW I KANDYDATA

	Dziecko	Matka	Ojciec
Gmina*			
Miejscowość*			
Ulica*			
Nr domu*			
Nr mieszkania*			
Kod pocztowy*			

D. LISTA WYBRANYCH SZKÓŁ (można wybrać maksymalnie 3 jednostki)

Ubiegam się o przyjęcie do klasy I szkoły podstawowej według poniższej kolejności.

Lp.	Nazwa szkoły i adres
1	
2	
3	

E. KRYTERIA PRZYJĘCIA

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do szkoły, 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.** Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie A.

Kryteria organu prowadzącego i szkoły	
Kandydat zamieszkuje poza obwodem szkoły, ale jest mieszkańcem Gminy Wisznia Mała	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły, do której składany jest wniosek	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
Kandydat, który odbywa roczne przygotowanie przedszkolne w szkole, do której składny jest wniosek	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
Przyjęcie kandydata nie powoduje tworzenia dodatkowego oddziału	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców kandydata znajduje się w obwodzie preferowanej szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi

F. INNE INFORMACJE O DZIECKU

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.)*

.....
.....

* Art.155.: W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych **rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.**

G. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis matki

i/lub

.....
podpis ojca

H. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) administratorami danych są jednostki wymienione we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Na podstawie Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję Panią/Pana, że administratorem danych osobowych jest Dyrektor ZSP w Szewcach ul. Strzeszowska 7 55-114 Wisznia Mała. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych możliwy jest pod adresem mailowym: adamaszek@interia.pl, pod nr tel.: 608294903, Administrator zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły. Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Państwa dane osobowe będą przechowywane w okresie ustalonym w instrukcji kancelaryjnej. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisu prawa. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

.....
podpis matki

i/lub

.....
podpis ojca

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany/a potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie od 25 marca do 1 kwietnia 2021 r. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

.....
podpis matki

i/lub

.....
podpis ojca

.....
miejsowość, data