

Wniosek o przyjęcie dziecka (spoza obwodu)
do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Janusza Korczaka w Szprotawie
w roku szkolnym 2024/2025

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie: od 15.04.2024 r. do 03.05.2024 r. do godz. 14:00 r. w sekretariacie szkoły

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia 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			

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Opiekun (właściwie 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*						
Adres e-mail**						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwie 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*						
Adres e-mail**						

*oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym			Proszę zaznaczyć X jeśli spełnione jest kryterium.
1.	W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata	6	
2.	Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły	4	

3.	Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub przedszkola gminnego	3	
4.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki	2	

Uwagi. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika ¹	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

Do wniosku dołączono łączniezałączników

Zgoda dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenie 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) i jego późniejszych aktualizacji.

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 im. Janusza Korczaka w Szprotawie, ul. Kopernika 22, 67-300 Szprotawa
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szkole możliwy jest pod numerem telefonu 68 413 57 99 wew. 6 lub adresem email iod@cuw-szprotawa.pl
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane przez jednostkę w celu realizacji procesu rekrutacji
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do wypełnienia celów, dla których zostały pobrane.
6. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo cofnięcia zgody.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem w procesie rekrutacji, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji procesu rekrutacji

.....
.....

Podpis matki/opiekuna prawnego

Podpis ojca/opiekuna prawnego