**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY**

**Szkoły Podstawowej w Łyczance**

**na rok szkolny 2021/2022**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie **do 31.03.2021r**. w szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| Imię/imiona\* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | Data 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 wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Szkoła | | | | | | | Adres szkoły | | | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| 3. trzeciego wyboru | |  | | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | |
| Imię\* |  | | Nazwisko\* |  |
| **Telefon dom/komórka** | |  | | |
| **Adres e-mail** | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ ( jeśli jest inny niż dziecka )** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | |
| Imię\* |  | | Nazwisko\* |  |
| **Telefon** | |  | | |
| **Adres e-mail** | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO ( jeśli jest inny niż dziecka )** | | | | |
|  | | | | |

\*zaznaczone wypełnić

**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. | Dziecko posiada rodzeństwo w szkole |  |
| 2. | Dziecko uczęszczało do szkoły – kontynuacja nauki |  |
| 3. | Szkoła znajduje się w pobliżu miejsca pracy rodzica |  |

**Oświadczam, że:**

* 1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
  2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych   
     w deklaracji.

Łyczanka, dnia ............. marca 2021r.

*……………………………………………… ………………………………………………*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika[[1]](#footnote-1) | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**OŚWIADCZENIE nr 1**

Oświadczam, że droga do szkoły, do której kandydat kandyduje w porównaniu z drogą do szkoły, w której obwodzie kandydat mieszka jest krótsza o więcej niż 2 km.

Odległość ta wynosi .................... km.

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

podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE nr 2**

Oświadczam, że czas dojazdu do szkoły w porównaniu z czasem dojazdu do szkoły, w której obwodzie dziecko mieszka łącznie z dojściem na przystanek jest krótszy co najmniej o 20 minut.

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

podpis rodzica/prawnego opiekuna

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1) administratorem danych osobowych kandydatów jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Łyczance,

2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - skarbnik.audyt@onet.pl

*……………………………………………… ………………………………………………*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

1. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona   
   za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-1)