**Wniosek o przyjęcie dziecka do I klasy**

**Szkoły Podstawowej im. K. I. Gałczyńskiego w Węgorzynie ul. Grunwaldzka 2, na rok szkolny 2018/2019**

Wypełniony **DRUKOWNYMI LITERAMI** wniosek należy złożyć w terminie do 30 marca 2018 r. do godz. 15:00 w sekretariacie szkoły.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Imię/imiona i nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | Gmina | | | |  | | | |
| Kod i miejscowość |  | | | | | Ulica nr domu | | | |  | | | |
| **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** (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Szkoła | | | | | | Adres szkoły | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | Gmina | |  | | |
| Kod i miejscowość |  | | | Ulica nr domu | |  | | |
| Telefon dom/komórka |  | | | Adres e-mail | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | Gmina | |  | | |
| Kod i miejscowość |  | | | Ulica i nr domu | |  | | |
| Telefon dom/komórka |  | | | Adres e-mail | |  | | |

**INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW TZW. SAMORZĄDOWYCH USTALONYCH PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY1**

**(\* we właściwej rubryce (TAK/NIE), przy każdym z 3 kryteriów wstaw znak X)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium tzw. samorządowe** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| 1 | Rodzeństwo uczęszcza do danej szkoły |  |  |
| 2 | Rodzic/prawny opiekun pracuje w miejscowości, w której znajduje sie dana placówka oświatowa ( dokument potwierdzający zatrudnienie) |  |  |
| 3 | Zatrudnieni są oboje rodzice/prawni opiekunowie (dokument potwierdzający zatrudnienie) |  |  |

**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.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

……………………….................. …………………………..…………..

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych jest placówka, do dyrektora której kierowane jest niniejsze Zgłoszenie, a której pełna nazwa i adres są wskazane na pierwszej stronie niniejszego zgłoszenia. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez szkołę na etapie przyjmowania dzieci zamieszkałych na terenie obwodu szkoły jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w związku z art. 133, 151, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59).

Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do przyjęcia dziecka do szkoły.

……………………….................. …………………………..…………..

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**DOBROWOLNE OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły przez Szkołę Podstawową im. K.I.Gałczyńskiego w Węgorzynie ul. Grunwaldzka 2, w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zmianami).

….................................................... ………………………………..

podpis matki / prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna

Węgorzyno, dnia …………………………..……….

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

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

Węgorzyno, dnia ………………….. …………………………………

podpis dyrektora szkoły