

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ZABRNIU NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

Uwaga! Kartę proszę wypełnić pismem drukowanym

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE DZIECKA											
Nazwisko											
Pierwsze / drugie / imię											
Data urodzenia			-			-					r.
Miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania											
PESEL											
DANE MATKI\OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Nazwisko											
Imię											
Adres zamieszkania											
Adres e-mail											
Nr telefonu											
DANE OJCA\OPIEKUNA PRAWNEGO											
Nazwisko											
Imię											
Adres zamieszkania											
Adres e-mail											
Nr telefonu											

2. Dodatkowe kryteria ustalone przez organ prowadzący*

Proszę o wstawienie znaku X we właściwej rubryce

Lp.	Kryterium	PKT	TAK	NIE
1	Rodzeństwo kandydata kontynuuje naukę w tej samej szkole	40		
2	Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego\przedszkola w tej samej szkole\zespolu szkolno - przedszkolnym	30		
3	Rodzic\opiekun prawny kandydata pracuje w miejscowości należącej do obwodu danej szkoły	15		
4	Droga kandydata do szkoły jest krótsza niż droga do szkoły obwodowej.	15		

* wymagane oświadczenie rodzica\ opiekuna prawnego kandydata (załączniki do wniosku)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Szkoły Podstawowej w Zabrnium jest Dyrektor szkoły.
2. Administrator wyznaczył inspektora danych osobowych, kontakt z nim możliwy jest za pomocą poczty elektronicznej: szkolazabrnium@wp.pl
3. Dane osobowe ucznia wraz z powiązаныmi z nim danymi rodzica w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z: Ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe i wydanymi na ich podstawie rozporządzeniami odpowiednich ministrów, Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora a także uprawnione podmioty takie jak MEN, Kuratorium Oświaty, Centrum Usług w Szczucinie, Urząd Miasta i Gminy Szczucin.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Dane osobowe przetwarzane w celu wskazanym w pkt 3 będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z edukacji w szkole podstawowej.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w każdym czasie poprzez złożenie oświadczenia o wycofaniu zgody u Administratora.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
10. Podanie danych osobowych, o których mowa w pkt 3 jest niezbędne i jest wymogiem ustawowym służącym realizacji wskazanych celów.
11. Przetwarzanie danych nie podlega zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....

podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Oświadczenie rodzica\opiekuna prawnego

o realizacji obowiązku szkolnego rodzeństwa kandydata w tej samej szkole.

Ja, niżej podpisany\ a
oświadczam, że rodzeństwo kandydata do I klasy kontynuuje naukę w Szkole Podstawowej
w Zabrnium.

Jestem świadomy\ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica\ opiekuna prawnego)

Oświadczenie rodzica\ opiekuna prawnego

o miejscu uczęszczania kandydata do oddziału przedszkolnego/przedszkola/zespołu szkolno-przedszkolnego.

Ja, niżej podpisany\ a
oświadczam, że moje dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego/przedszkola/zespołu
szkolno-przedszkolnego *

*niepotrzebne skreślić

Jestem świadomy\ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica\ opiekuna prawnego)

**Oświadczenie rodzica\opiekuna prawnego
o miejscu pracy (matki)**

Ja, niżej podpisany\a
zamieszkały\a
jako rodzic\opiekun prawny syna\córki
Oświadczam, że moje miejsce pracy znajduje się w miejscowości
leżącej w obwodzie Szkoły Podstawowej w Zabrnii

Jestem świadomy\ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica\ opiekuna prawnego)

**Oświadczenie rodzica\opiekuna prawnego
o miejscu pracy (ojca)**

Ja, niżej podpisany\ a
zamieszkały\ a
jako rodzic\opiekun prawny syna\córki
Oświadczam, że moje miejsce pracy znajduje się w miejscowości
leżącej w obwodzie Szkoły Podstawowej w Zabrnii.

Jestem świadomy\ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica\ opiekuna prawnego)

Oświadczenie rodzica/opiekuna kandydata o miejscu zamieszkania dziecka

Ja, niżej podpisany\a
oświadczam, że moje dziecko zamieszkuje
.....
(adres zamieszkania)

Jestem świadomy\ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica\ opiekuna prawnego)

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU PRZEKAZANE PLACÓWCE

Na podstawie art. 155 Ustawy Prawo oświatowe (Dz.U.2021.1082 ze zm.) w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznej szkole podstawowej odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

Podanie znajdujących się poniżej danych jest dobrowolne!!!

1. INFORMACJE O DZIECKU:

a) Informacje o stanie zdrowia dziecka (*stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, diety itp.*), które mogą mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole:

.....
.....

b) ewentualne zalecenia lekarskie:

c) Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół d/s Orzekania o Niepełnosprawności: TAK NIE

d) Dziecko posiada dokumenty wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną:

• orzeczenie o wczesnym wspomaganii TAK NIE

• orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK NIE

• opinię psychologiczno – pedagogiczną TAK NIE

2. Nazwa przedszkola, do którego dziecko uczęszczało (ewentualnie adres):

.....

3. Rodzina pełna, niepełna, zastępcza:

4. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich:

.....

5. Dodatkowe informacje:

.....

6. Informacje dotyczące miejsc pracy rodziców/opiekunów

