

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY

do klasy PIERWSZEJ*/.....

na rok szkolny 2017/2018 (tj. od)

na podstawie art.40 ust.1 pkt.1 Ustawy z dnia 14.12.2016r. Prawo oświatowe

Proszę o przyjęcie dziecka do wybranej placówki wg preferencji rodziców:
(kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)

Lp.	Nazwa i adres placówki
1. pierwszego wyboru	
2. drugiego wyboru	

DANE DZIECKA

Nazwisko											
Imię											
PESEL w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Data urodzenia											
Adres zamieszkania											

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH* (niepotrzebne skreślić)

	matka			ojciec		
Rodzic /Opiekun (właściwe zakreślić)	Nie żyje	Nieznany	Mieszka za granicą	Nie żyje	Nieznany	Mieszka za granicą
Nazwisko						
Imię						
Adres zamieszkania						
Telefon kontaktowy						
Adres e-mail						

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do klasy pierwszej, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru.

KRYTERIA REKRUTACYJNE

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria ustalane przez organ prowadzący		
1.	dziecko 6 letnie	
2.	rodzeństwo kandydata, w roku szkolnym na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej szkoły (zał. nr 6)	
3.	kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego mającego siedzibę w obwodzie szkoły	
4.	kandydat objęty kształceniem specjalnym (w załączeniu orzeczenie PPP)	
5.	wielodzietność rodziny kandydata (zał. nr 1)	
6.	miejsce pracy jednego z rodziców/ prawnych opiekunów sprawujących pieczę w obwodzie szkoły (zał. nr 4)	

Do wniosku dołączono łącznie załączników

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania szkoły o wszelkich zmianach w podanych informacjach. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
miejscowość, data

.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Data złożenia wniosku:

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU
DZIECKA PRZYJĘTEGO DO SZKOŁY**

Nazwisko dziecka	
Imię/imiona	
Miejsce urodzenia	
Adres zameldowania	
Nazwa i adres szkoły obwodowej (w przypadku dzieci spoza obwodu szkoły)	

INFORMACJE DODATKOWE

Ważne informacje o uczniu (lub sugestie rodzica), które szkoła powinna znać (np. stan zdrowia, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie):

.....

.....

.....

.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WIZERUNKU MOJEGO DZIECKA

W oparciu o art.23 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu art.7 pkt.2 ww. ustawy, danych osobowych mojego dziecka oraz moich jako rodzica (opiekuna prawnego) przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Strącznie i Gminę Wałcz w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej oraz promocyjnej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Strącznie i Gminy Wałcz.

W szczególności oświadczam, że wyrażam zgodę na to, aby dane osobowe mojego dziecka i moje mogły być gromadzone i wykorzystywane przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Strącznie i Gminę Wałcz w sposób związany z promocyjną działalnością ww. jednostek.

Oświadczam również, że wyrażam zgodę na zarejestrowanie i przetwarzanie zarejestrowanego wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, wyjść, wycieczek i uroczystości organizowanych przez szkołę oraz Gminę Wałcz i wykorzystywanie, udostępnianie tego wizerunku nieodpłatnie, wielokrotnie i bezterminowo poprzez umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej szkoły, blogach klasowych i funpageu na Facebooku Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Strącznie i Gminy Wałcz, w gminnej prasie i innych publikatorach w celach informacyjnych i promujących ww.

Oświadczam że zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem danych osobowych mojego dziecka i moich jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Strącznie i Gmina Wałcz oraz o przysługującym mi, na podstawie ww. ustawy o ochronie danych osobowych, uprawnieniach związanych z możliwością zapoznania się z posiadanymi danymi oraz prawie do ich poprawiania.

Oświadczam, że niniejszą zgodę wyrażam dobrowolnie.

Do niniejszej zgody znajdują zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych oraz ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2016 poz.666.).

.....
czytelne podpisy rodziców /opiekunów prawnych