



Szczytna,

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Szczytnej
w roku szkolnym 2024/2025

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko dziecka	
Pierwsze imię	
Drugie imię	
Data urodzenia dziecka	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA	
Miejscowość	
Kod pocztowy, poczta	
Ulica, nr domu/mieszkania	
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA <i>(Należy wypełnić jeżeli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania)</i>	
Miejscowość	
Kod pocztowy, poczta	
Ulica, nr domu/mieszkania	

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA	OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA
..... <i>imię/imiiona i nazwisko</i> <i>imię/imiiona i nazwisko</i>
..... <i>nr telefonu</i> <i>nr telefonu</i>
..... <i>e-mail</i> <i>e-mail</i>
ADRES ZAMIESZKANIA	
..... <i>miejscowość</i> <i>miejscowość</i>
..... <i>kod pocztowy, poczta</i> <i>kod pocztowy, poczta</i>
..... <i>ulica, nr domu/mieszkania</i> <i>ulica, nr domu/mieszkania</i>

III. WYBRANE PLACÓWKI*

Lp.	Pełna nazwa szkoły	
1.		
2.		
3.		

*Należy wymienić szkoły w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych (wśród nich musi się znaleźć szkoła obwodowa, którą należy zaznaczyć x w tabeli).

IV. KRYTERIA REKRUTACJI

Lp.	Oświadczam, że:	Proszę wpisać TAK lub NIE
1	Do szkoły uczęszcza rodzeństwo kandydata.	
2	Kandydat uczęszczał do przedszkola publicznego znajdującego się w obwodzie szkoły.	
3	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/prawnych opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki.	
4	Rodzice/prawni opiekunowie dziecka pracują w obwodzie szkoły.	
5	Rodzice/prawni opiekunowie dziecka są absolwentami szkoły.	

V. DODATKOWE INFORMACJE Proszę w tabelce wpisać TAK lub NIE

Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej?	
Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej?	
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, opinię poradni pedagogiczno-psychologicznej?	
Odległość dziecka do szkoły (km)	

DEKLARACJE, OŚWIADCZENIA, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW	Proszę wpisać TAK lub NIE
Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach terenowych, warsztatach i wycieczkach, w uroczystościach i imprezach, w konkursach i zawodach na szczeblu szkolnym oraz pozaszkolnym w ramach działalności statutowej szkoły oraz w ramach realizowanych programów nauczania, programu wychowawczo-profilaktycznego oraz koncepcji pracy szkoły.	
Wyrażamy zgodę na udział dziecka w zajęciach <i>religii/etyki</i> * przez cały okres nauki w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Szczytnej *niepotrzebne skreślić	
Wyrażamy zgodę na rozpowszechnianie i publikowanie wizerunku naszego dziecka przez Szkołę Podstawową im. Orła Białego w Szczytnej w ramach popularyzacji i promocji działań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych naszej placówki.	
W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej organizacji nauki, opieki oraz bezpieczeństwa, zobowiązujemy się do przekazania ważnych informacji o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka.	
OŚWIADCZENIE	
Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz. U. z 2024 r. poz. 17 tj.) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.	
Szczytna, dnia..... (podpisy rodziców (prawnych opiekunów))

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 przyjmujemy do wiadomości, że :

- 1) administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Szczytnej, ul. Kościelna 6 57-330 Szczytna, dyrektor : Dominika Mielnik tel. 74 8683364 e-mail : sp-szczytna@o2.pl
- 2) dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - realizacji zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych na podstawie wynikającej z art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe,
 - realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora na podstawie wynikającej z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (monitoring wizyjny, archiwizacja dokumentów),
 - realizacji zadań objętych wyrażoną zgodą rodzica, na podstawie wynikającej z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
- 3) dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów, dane objęte zgodą do czasu cofnięcia zgody.
- 4) ma Pan/Pani prawo do dostępu do treści danych osobowych dziecka oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 5) ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w razie uznania przez Panią/Pana, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących dziecka narusza RODO,
- 6) podanie (przez Pana/Panią) danych osobowych dziecka jest obowiązkowe w zakresie objętym ustawą, a w pozostałych sprawach dobrowolne,
- 7) dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane

Szczytna, dnia.....

.....
(podpisy rodziców (prawnych opiekunów))