

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Westerplatte w Chobieni
spoza obwodu szkoły
na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzenie wpływu (wypełnia szkoła)

Uwaga! Kartę proszę wypełnić pismem drukowanym

1. Dane dziecka:	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
w przypadku braku nr PESEL seria i numer paszportu lub inny dokument potwierdzający tożsamość	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (należy zakreślić odpowiedź)		
Dziecko będzie korzystało z żywienia w szkole	TAK	NIE
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej	TAK	NIE

2. Dane rodziców /opiekunów dziecka:	
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

Kolejność szkół od najbardziej do najmniej preferowanych:		
Lp.	Nazwa szkoły podstawowej	Adres szkoły podstawowej
I wyboru		
II wyboru		
III wyboru		

KRYTERIA PRZYJĘĆ: Do wniosku dołącza się oświadczenia o spełnianiu n/w kryteriów:

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak X)

KRYTERIA REKRUTACYJNE	
Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w danej szkole	
Kandydat uczęszczał w roku poprzedzającym rekrutację do przedszkola w Gminie Rudna	
Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców (opiekunów prawnych) znajduje się w obwodzie szkoły	
W obwodzie szkoły zamieszkuje członek rodziny kandydata: pełnoletnie rodzeństwo lub dziadkowie, wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki	
Miejsce zamieszkania kandydata graniczy z obwodem szkoły	
Niepełnosprawność kandydata	

Oświadczenie:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.
2. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

.....
podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Westerplatte w Chobieni

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy Panią/Pana, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Westerplatte w Chobieni, kontakt: tel. 76 8439523, e-mail sekretariat@spchobienia.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: **tel. 603-269-639 e-mail: iodags@iodags.pl**
3. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów obowiązującego prawa, upoważnione przez Administratora podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły lub placówki została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

.....
podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE
rodzica/ prawnego opiekuna o uczęszczaniu do szkoły rodzeństwa kandydata

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka
uczęszcza do Szkoły Podstawowej w Chobieni.

Imię i nazwisko rodzeństwa:

1. data ur..... klasa.....
(imię i nazwisko rodzeństwa)
2. data ur..... klasa.....
(imię i nazwisko rodzeństwa)
3. data ur..... klasa.....
(imię i nazwisko rodzeństwa)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń (art.150
ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe).

.....
(miejscowość, data)

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

OŚWIADCZENIE
rodzica/ prawnego opiekuna o uczęszczaniu kandydata w roku poprzedzającym
rekrutację do przedszkola w Gminie Rudna

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkała/y.....

oświadczam, że kandydat
(imię i nazwisko)

w roku szkolnym uczęszczał/a do Gminnego Przedszkola

w

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.150
ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe).

.....
(miejscowość, data)

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

OŚWIADCZENIE

**rodzica/prawnego opiekuna o miejscu pracy lub prowadzonej działalności gospodarczej
lub gospodarstwa rolnego w obwodzie szkoły, do której kandydat ubiega się
o przyjęcie**

Ja niżej podpisana/y
zamieszkała/y

oświadczam, że:

Miejsce pracy znajduje się w obwodzie tej szkoły.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.150
ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE
rodzica/ prawnego opiekuna kandydata o zamieszkanu w obwodzie szkoły określonych
w uchwale członków rodziny kandydata wspierających rodziców/opiekunów prawnych
w zapewnieniu mu należytej opieki

Oświadczam, że krewni (imię i nazwisko kandydata)

..... (data urodzenia).....

tj. (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa).....

.....

mieszkają w

(adres zamieszkania krewnych)

i wspierają nas w sprawowaniu opieki nad dzieckiem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.150
ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE
rodzica/ prawnego opiekuna o miejscu zamieszkania kandydata

1. Imię i Nazwisko kandydata.....

2. Adres stałego zameldowania

[illegible]

..... (ulica) (nr domu)

3. Adres zamieszkania

*wypełnić jeśli jest inny niż adres zameldowania stałego

.....
(miejscowość)

..... (ulica) (nr domu)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.150 ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

.....

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia dziecka do klasy pierwszej:

imię i nazwisko dziecka

Numer PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

