

Wniosek o przyjęcie dziecka spoza obwodu do szkoły

Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Marii Zientary-Malewskiej w Kozłowie na rok szkolny 2019/2020

| | |
|------------------------|------------------------------|
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |
|------------------------|------------------------------|

| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--|--|--|--|----------------|--|-----|-----|--|--|
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | Data urodzenia | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | | Powiat | | | | | |
| Gmina | | | | | | Miejscowość | | | | | |
| Ulica | | | | | | Kod pocztowy | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania | | | | | | | | | | | |
| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | TAK | NIE | | |
| Nr orzeczenia | | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała 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 Podstawowa | | | | | Adres szkoły | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | | | | | | | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | | | | | | | | | | | |
| 3. trzeciego wyboru | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| DANE OSOBOWE MATKI | | | |
|---------------------------------|--|--------------|--|
| Imię | | Drugie imię | |
| Nazwisko | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI | | | |
| Województwo | | Powiat | |
| Gmina | | Miejscowość | |
| Ulica | | Kod pocztowy | |
| Nr domu/ nr mieszkania | | | |
| DANE KONTAKTOWE MATKI | | | |
| Numer telefonu | | | |
| Adres e-mail | | | |

| DANE OSOBOWE OJCA | | | |
|--------------------------------|--|--------------|--|
| Imię | | Drugie imię | |
| Nazwisko | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA | | | |
| Województwo | | Powiat | |
| Gmina | | Miejscowość | |
| Ulica | | Kod pocztowy | |
| Nr domu/ nr mieszkania | | | |
| DANE KONTAKTOWE OJCA | | | |
| Numer telefonu | | | |
| Adres e-mail | | | |

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

| Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym | | |
|--|--|--|
| 1. | Dziecko posiada rodzeństwo w szkole | |
| 2. | Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego/przedszkola – kontynuacja nauki | |
| 3. | Rodzik dziecka jest absolwentem szkoły | |
| 4. | Droga dziecka do szkoły jest krótsza niż do szkoły obwodowej. | |

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki

.....
Podpis ojca

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kozłowie**, ul. Szkolna 6, 13-124 Kozłowo, tel. (89) 626-70-26.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawie przetwarzania Państwa danych na adres e-mail: iod.spkozlowo@edpo.pl lub pocztą tradycyjną na adres Szkoły.
3. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celach przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w związku z realizacją przepisów ustawy Prawo Oświatowe oraz aktów wykonawczych, w tym Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek oraz Statutu Szkoły.
4. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu przeprowadzenia rekrutacji, a ich zakres wynika z przepisów prawa.
5. Jeżeli Państwa dziecko zostanie przyjęte, to podane dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż do końca okresu w którym dziecko będzie uczęszczało do Szkoły/ oddziału przedszkolnego z zachowaniem przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
6. W przypadku nieprzyjęcia dziecka podane dane osobowe będą przechowywane przez rok od zakończenia rekrutacji, chyba że na rozstrzygnięcie Dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
7. Przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora danych osobowych dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

PESEL dziecka:

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Marii Zientary-Malewskiej w Kozłowie potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły

....., dn.

.....
pieczętka i podpis dyrektora