

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W ORZECHOWCACH
W ROKU 2023/2024**

DATA WNIOSKU	NUMER WNIOSKU
---------------------	----------------------

DANE OSOBOWE KANDYDATA

IMIĘ	
NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
PESEL (w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu)	
NAZWA DOKUMENTU <i>(jeśli podano numer dokumentu proszę podać jego nazwę tego dokumentu np. paszport)</i>	

MIEJSCE ZAMIESZKANIA KANDYDATA

Miejscowość: _____ ul. _____
nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: ____ - ____ Miejscowość: _____
Gmina _____

DANE OSOBOWE MATKI:

IMIĘ I NAZWISKO: _____	
Miejscowość: _____ ul. _____	
nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: ____ - ____ Miejscowość: _____	
Gmina _____	
TELEFON KONTAKTOWY ORAZ E-MAIL	

DANE OSOBOWE OJCA:

IMIĘ I NAZWISKO: _____	
Miejscowość: _____ ul. _____	
nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: ____ - ____ Miejscowość: _____	
Gmina _____	
TELEFON KONTAKTOWY ORAZ E-MAIL	

/ podpis rodzica /

**DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE NA PODSTAWIE ART. 131 UST. 6 USTAWY PRAWO OŚWIATOWE –
KRYTERIA OKREŚLONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY**

(w przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu nadal dysponuje wolnymi miejscami, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę)

KRYTERIA USTAWOWE	Spełnienie Kryterium		Dokument potwierdzający spełnienie kryterium lub oświadczenie rodzica	
	I	II	IV	V
W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o spełnieniu obowiązku szkolnego w danej szkole przez rodzeństwo kandydata	Oświadczam/y, że rodzeństwo kandydata spełnienia obowiązek szkolny w tej szkole.
Miejsce pracy rodziców kandydata znajduje się w obwodzie szkoły	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców potwierdzające zatrudnienie w obwodzie danej szkoły	Oświadczam/y, że nasze miejsce pracy znajduje się w obwodzie szkoły.
Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w danej szkole	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o uczęszczaniu kandydata do oddziału przedszkolnego w danej szkole	Oświadczam/y, że kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w tej szkole.
W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata (np. babci, dziadek) wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o zamieszkiwaniu krewnych kandydata w obwodzie danej szkoły	Oświadczam/y, że krewni zamieszkują w obwodzie tej szkoły.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

/podpis rodzica /

INFORMACYJNA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kto wykorzystuje dane: Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Orzechowcach. **Kontakt:** 166717728. **Pytania, wnioski, inspektor ochrony danych:** daneosobowe@zurawica.pl. **Cel wykorzystania danych:** Przyjmowanie wniosków rekrutacyjnych ora weryfikacja przez komisję rekrutacyjną złożonych dokumentów, w tym okoliczności wskazanych w oświadczeniach, ogłoszenie list kandydatów przyjętych i nieprzyjętych, przyjmowanie skarg w zakresie rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej, dokonywanie wezwań i zawiadomień. **Przysługujące prawa:** prawo do dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** Dostępna w siedzibie Szkoły.

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Do odbioru dziecka z przedszkola/oddziału przedszkolnego/ świetlicy szkolnej/klasz pierwszej upoważniam/y następującą osobę:

<hr/>
Imię i nazwisko ojca
<hr/>
Nr dowodu osobistego

<hr/>
Imię i nazwisko (matki)
<hr/>
Nr dowodu osobistego

<hr/>
Imię i nazwisko
<hr/>
Nr dowodu /pokrewieństwo/ Numer telefonu

<hr/>
Imię i nazwisko
<hr/>
Nr dowodu /pokrewieństwo/ Numer telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

