

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W WITOSZOWIE DOLNYM**

w roku szkolnym 2024/2025

I. DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka
-
2. Adres zameldowania (stały/czasowy)*
3. Adres zamieszkania dziecka
3. Data i miejsce urodzenia
4. PESEL
5. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganium* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię)

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
Imiona i nazwisko matki/opiekunki	Imiona i nazwisko ojca/opiekuna
Adres zameldowania (stały/czasowy)*matki	Adres zameldowania (stały/czasowy)* ojca
Adres zamieszkania matki	Adres zamieszkania ojca
Tel.	Tel.
Dodatkowy telefon kontaktowy	Dodatkowy telefon kontaktowy
Adres poczty elektronicznej	Adres poczty elektronicznej

7. Dodatkowe ważne informacje o dziecku
-
8. Nazwa przedszkola/szkoły, w której dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego
-
9. Nazwa i numer rejonowej szkoły podstawowej dziecka
-

*niepotrzebne skreślić

III. KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria ustalone przez organ prowadzący		
Lp.	Nazwa kryterium	
1.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tej szkoły	
2.	Co najmniej jeden z rodziców (opiekunów prawnych) lub rodzic samotnie wychowujący (opiekun prawny) pracuje (prowadzi działalność gospodarczą) w obwodzie szkoły	
3.	Na terenie obwodu szkoły zamieszkują krewni wspierający rodziców (opiekunów prawnych) lub rodzica samotnie wychowującego (opiekuna prawnego) w sprawowaniu opieki nad kandydatem	
4.	Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Świdnica i rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych wskazując w zeznaniu podatkowym jako miejsce zamieszkania podatnika miejscowość na terenie Gminy Świdnica	

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca lub opiekuna prawnego

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Uwagi
1.		
2.		
3.		
4.		

Do wniosku dołączono łącznie załączników

Rodzice upoważniają szkołę do podejmowania decyzji w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia dziecka	(niepotrzebne skreślić) TAK / NIE
---	--

Rodzice zobowiązują się do podania do wiadomości szkoły zmian zaistniałych w wyżej podanych informacjach, zapoznania się ze statutem szkoły i stosowania się do zawartych w nim postanowień .

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Witoszowie Dolnym tel. 74 853 88 29, mail: sp-witoszow@wp.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. nr 609 010402 lub adresem email : krzysztof.olejniczak@comars.pl
3. Dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/Pani/ ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzecзовym Wykazie Akt.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na prawa oświatowego j/w.
8. W pozostałym zakresie tj. telefon rodzica jest dobrowolne i służy do umożliwienia kontaktu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodziców /opiekunów prawnych)

Oświadczenia

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na publikowanie fotografii i informacji z życia szkoły na stronach internetowych szkoły zawierających wizerunek lub imię i nazwisko mojego dziecka oraz publikacji w mediach lokalnych.

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole danych osobowych dziecka oraz naszych jako prawnych opiekunów dziecka.

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)

Przyjmuję do wiadomości, że niezgłoszenie się dziecka w terminie 2 tygodni od rozpoczęcia się roku szkolnego i nieusprawiedliwieni w wyżej wymienionym terminie przyczyny nieobecności spowoduje skreślenie z listy przyjętych dzieci na dany rok szkolny.

.....
(podpisy obojga rodziców/opiekunów)

DEKLARACJA

Deklaruję/ nie deklaruje * udział mojego dziecka

.....
(Nazwisko i imiona dziecka)

w lekcjach religii w roku szkolnym 2024/25.

.....
Data

.....
Czytelny podpis prawnych opiekunów

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1
do uchwały nr XXXIX/327/2017
Rady Gminy Świdnica z dnia 14
marca 2017 r.

Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do tej szkoły

Ja niżej podpisana/y.....

\zamieszkała/y.....

oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka uczęszcza do Szkoły Podstawowej im. Ludwiki
Wawrzyńskiej w Witoszowie Dolnym do klasy.....

....., dnia
miejsowość

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 2
do uchwały nr XXXIX/327/2017
Rady Gminy Świdnica z dnia 14
marca 2017 r.

Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego o miejscu zatrudnienia

Ja niżej podpisana/y.....

zamieszkała/y

oświadczam, że jestem zatrudniona/y w

.....

....., dnia
miejsowość

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 3
do uchwały nr XXXIX/327/2017
Rady Gminy Świdnica z dnia 14
marca 2017 r.

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zamieszkaniu i wspieraniu w opiece przez krewnych

Ja niżej podpisana/y.....
oświadczam, że moi krewni
zamieszkują w obwodzie
i wspierają mnie w sprawowaniu opieki nad dzieckiem .

....., dnia
miejsowość

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 4
do UCHWAŁY NR LXXV/709/2023
RADY GMINY ŚWIDNICA
z dnia 26 stycznia 2023 r.

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o

zamieszkiwaniu na terenie Gminy Świdnica i rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych wskazując w zeznaniu podatkowym jako miejsce zamieszkania podatnika miejscowość na terenie Gminy Świdnica

Ja niżej podpisana/y.....
oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Świdnica – adres
.....

i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych wskazując w zeznaniu podatkowym miejsce zamieszkania na terenie Gminy Świdnica.

....., dnia
miejsowość

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego