

Informacja.

Wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły

....., dnia.....
Rodzic/prawny opiekun* miejscowość

**WNIOSEK
DO DYREKTORA ZESPOŁU SZKÓŁ
w WOLI MIELECKIEJ**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

.....
(imiona i nazwisko)

urodzonego W.....
(data urodzenia dd-mm-rrrr) (miejsce urodzenia)

PESEL
(a w przypadku braku numeru PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

zamieszkałego w
(miejscowość ulica nr domu lub mieszkania)

kod pocztowy poczta

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Woli Mieleckiej w roku szkolnym 2024/2025.

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:

1. Imię i nazwisko (matka/prawna opiekunka)*.....

2. adres zamieszkania:

3. telefon lub telefony kontaktowe

4. e –mail

1. Imię i nazwisko (ojciec/prawny opiekun)*

2. adres zamieszkania:

3. telefon lub telefony kontaktowe

4. e –mail

Proszę o wskazanie kolejności wybranych szkół podstawowych położonych na terenie Gminy Mielec w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych:

1.
2.
3.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki/prawnej opiekunki)*

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)*

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół z siedzibą w Woli Mieleskiej 406, 39-300 Mielec, o przysługujących mi na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania.

Oświadczam również, że podałam/em moje dane osobowe dobrowolnie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki/prawnej opiekunki)*

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)*

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów*
o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych uczniów do klas pierwszych
szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Mielec**

Lp.	Kryterium	Zaznacz x
1.	W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka.	
2.	Miejsce pracy rodziców/prawnych opiekunów lub rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko znajduje się w obwodzie szkoły.	
3.	Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w danej szkole.	
4.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców/prawnych opiekunów lub rodzica/prawnego opiekuna samotnie wychowującego, w zapewnieniu dziecku należytej opieki	

**niepotrzebne skreślić*

***zaznacz x przy kryterium/ach, które spełnia kandydat*

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym załączniku do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023.0.900 tj)
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Dyrektor Zespołu Szkół w Woli Mieleskiej (informacja o przetwarzaniu danych osobowych dołączona do wniosku)

Oświadczenie

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym załączniku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół z siedzibą w Woli Mieleskiej 406, 39-300 Mielec, o przysługujących mi na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania.

Oświadczam również, że podałam/em moje dane osobowe dobrowolnie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki/prawnej opiekunki)*

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)*

** niepotrzebne skreślić*