**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego spoza obwodu**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego**

**Publicznej Szkoły Podstawowej im. Walentego Stefańskiego w Bodzechowie**

**na rok szkolny 2021/2022**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 26.03.2021 r. do godz. 15:00 w sekretariacie szkoły wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

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

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  |  |
| Nazwisko\* |  | Data urodzenia\* |  |
| Miejsce 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 | PSP w Bodzechowie | ul. Szkolna 12 |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |

*\*oznaczone pola wymagane*

*\*\* adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.*

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |
| --- |
| **Kryteria wynikające ze statutu szkoły i ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu** **z organem prowadzącym**  |
| 1. | Dziecko posiada rodzeństwo w szkole |  |
|  2.  | Dziecko uczęszczało do tutejszego przedszkola – kontynuacja nauki |  |
|  3. | Szkoła znajduje się w pobliżu miejsca pracy rodzica |  |
|  4. | Rodzic dziecka jest absolwentem szkoły |  |
|  5. | Szkoła znajduje się w pobliżu miejsca zamieszkania babci, dziadka |  |
| 6. | Rodzic został skierowany lub oddelegowany do pracy na terenie miejscowości, gdzie znajduje się szkoła |  |
| 7. | Zatrudnienie bądź prowadzenie działalności gospodarczej przez oboje rodziców lub rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko. |  |
| 8. | Czas pobytu dziecka w oddziale powyżej 5 godz. |  |

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.

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.**

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

*……………………………………………… ……………………………………….*

 *podpis matki lub opiekunki prawnej (1) podpis ojca lub opiekuna prawnego(1)*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika  | Rodzaj załącznika  | Forma załącznika2 | Uwagi \*\*\* |
|  | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępcza. | Kopia, oryginał,poświadczenie notarialne | **tak/nie** |
|  | Prawomocny wyrok sadu rodzinnego orzekający rozwód, separację, akt zgonu. | Kopia, oryginał, poświadczenie notarialne | **tak/nie** |
|  |  Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka. | Kopia, oryginałpoświadczenie notarialne | **tak/nie** |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników.**

Wyrażam zgoda na publikację imienia i nazwiska oraz wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z uroczystości i wydarzeń zorganizowanych przez Publiczną Szkołę Podstawową w Bodzechowie, na stronie internetowej oraz na tablicach informacyjnych, w celu prowadzenia działań promocyjnych przez szkołę.

**TAK / NIE\*\*\***

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

**Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust.2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr poz. 926 z późniejszymi zmianami), zgodnie
z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienie lub spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.**

**Przepisem takimi jest: ustawa z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7).**

**Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych
we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2020/2021. Administratorem danych jest dyrektor szkoły pierwszego wyboru.**

**Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.**

**Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.**

*……………………………………………… ……………………………………….*

 *podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**2 Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna, oświadczenie.**

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. W. Stefańskiego potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły i wprowadził do elektronicznego systemu przyjmowania wniosków.

Data: ................................ ..........................................................

 (*podpis dyrektora szkoły*)