

Nr wniosku	
Wypełnia szkoła	
Data złożenia	

**WNIOSEK PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO 3_5 –LĄTKÓW / 6-LĄTKÓW*
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. BŁ. JANA PAWŁA II
W SIEDLISKACH DRUGICH
NA ROK SZKOLNY 2022/2023
ZAMIESZKAŁEGO POZA OBWODEM SZKOŁY**

- - właściwe podkreślić

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię											
Nazwisko							Data urodzenia				
Miejsce urodzenia											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo							Powiat				
Gmina							Miejscowość				
Nr domu/mieszkania							Kod pocztowy				
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (należy zakreślić odpowiedź)											
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego							TAK	NIE			
Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi							do 3 km	powyżej 3 km			
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii							TAK	NIE			
Dziecko będzie zgłoszone do świetlicy szkolnej							TAK	NIE			
Dodatkowe informacje o dziecku np.: choroba, wady rozwojowe, potrzeba przyjmowania leków podczas przebywania w szkole, uczulenie, inne.											
*należy zakreślić w kółko właściwą odpowiedź											

Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego zamieszkałego poza obwodem szkoły.

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Opiekun prawny/ Rodzic (właściwe zakreślić)			
Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Nr domu/ mieszkania		Kod pocztowy	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon dom/komórka			
Adres e-mail			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Opiekun prawny/ Rodzic (właściwe zakreślić)			
Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Nr domu/mieszkania		Kod pocztowy	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon dom/komórka			
Adres e-mail			

Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego zamieszkałego poza obwodem szkoły.

KRYTERIA PRZYJĘĆ

Należy wpisać TAK, NIE, ODMAWIAM ODPOWIEDZI. W przypadku wpisania ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikacji dziecka do oddziału przedszkolnego. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

Kryteria Ustawowe		Zaznacz "X"	
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)		
2.	Niepełnosprawność kandydata		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą		
Kryteria gminne			
	a)	Dziecko ma obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego	
	b)	Oboje rodzice /prawni opiekunowie pracują zawodowo, prowadzi działalność gospodarczą lub pobierają naukę w systemie dziennym	
	c)	Rodzeństwo dziecka kontynuuje wychowanie przedszkolne w tym samym oddziale przedszkolnym .	
	d)	Jeden z rodziców /prawnych opiekunów/ dziecka pracuje zawodowo, prowadzi działalność gospodarczą lub pobierają naukę w systemie dziennym	

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Przestrzeganie postanowień Statutu Szkoły Podstawowej w Siedliskach Drugich.
2. Przyrowadzanie do oddziału przedszkolnego tylko zdrowego dziecka.
3. Przyrowadzanie i odbieranie dziecka osobiście lub przez osobę upoważnioną

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis matki / prawnego opiekuna)

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

Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia stwierdzam, że dodatkowe informacje o dziecku są przekazywane dobrowolnie, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe: (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 996, 1000, 1290, 1669, 2245).

.....
(podpis matki / prawnego opiekuna)

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

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w im. bł. Jana Pawła II w Siedliskach Drugich, Siedliska Drugie 190 21-060 Fajslawice, tel. 81 5853 137, adres e-mail: spsiedliska@wp.pl
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych Inspektorem Ochrony Danych jest Mirosław Idzik, adres e-mail iodo_spsiedliska@wp.pl, adres do korespondencji: Siedliska Drugie 190 21-060 Fajslawice.
3. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami Ustawy Prawo Oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197, 2248) w tym w szczególności Rozporządzenie MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 poz. 1646).
4. Dane będą przetwarzane na potrzeby rekrutacji oraz w celu realizacji statutowej działalności szkoły.
5. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przetwarzane do czasu uczęszczania ucznia do szkoły, a następnie przez okres archiwizowania danych, zgodnie z obowiązującymi regulacjami dotyczącymi archiwizacji.
7. Podanie danych jest obowiązkowe, obowiązek ten wynika z przepisu § 8 ust 2 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. (Dz. U. 2017 poz. 1646).
8. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Szkole Podstawowej w Siedliskach Drugich.
9. Zgodnie z przepisami RODO wpisującym dane przysługuje prawo:
 - a. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - b. do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c. do ograniczenia przetwarzania danych,
 - d. do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

***Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody-na przetwarzanie danych osobowych, (nie właściwe skreślić)**

.....
(podpis matki / prawnego opiekuna)

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

Siedliska Drugie, dnia 2022r.

Informacje zawarte w niniejszym wniosku stanowią tajemnicę służbową, stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przyjęcia do placówki w roku szkolnym 2022/2023.