……………....................................dn............................

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**dziecka do pierwszej klasy**

**w Szkole Podstawowej**

**im. Powstańców Wielkopolskich**

**w Skoraszewicach**

**Rok szkolny 2024/2025**

*Niniejszy wniosek wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dzieci, mieszkających w miejscowościach, które* ***nie należą*** *do obwodu szkolnego. Obwód szkolny obejmuje takie miejscowości jak: SKORASZEWICE, WILKONICE, PASIERBY, KRZYŻANKI*

1. Imię/imiona i nazwisko dziecka

 …..................................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia dziecka

..............................................................................................................................

3. Numer PESEL dziecka: ……………………………………………………………….

W przypadku braku numeru PESEL, Seria i numer paszportu lub inny dokument potwierdzający tożsamość dziecka..........................................................................................................................

4. Adres miejsca zamieszkania dziecka:

…............................................................................................................................................................

5. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka:

a) imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:

......................................................................................................

b) adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

…........................................................................................................................................

c) adres poczty elektronicznej ojca/opiekuna prawnego:

….........................................................................................................................................

d) imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego: …..........................................................................................................................................

e) adres miejsca zamieszkania matki/opiekuna prawnego:

….............................................................................................................................................................

f) adres poczty elektronicznej matki/opiekuna prawnego:......................................................................

6. Numery telefonów kontaktowych rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

a) numer telefonu kontaktowego do matki/opiekuna prawnego:...........................................................

b) numer telefonu kontaktowego do ojca/opiekuna prawnego:...........................................................

7. Wskazanie kolejności wybranych publicznych szkół podstawowych w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych.

a) Pierwszy wybór

…..............................................................................................................................................................

(nazwa publicznej szkoły podstawowej; adres)

b) Drugi wybór

….............................................................................................................................................................

(nazwa publicznej szkoły podstawowej; adres)

c) Trzeci wybór

...................................................................................................................................................................

(nazwa publicznej szkoły podstawowej; adres)

8. Rodzeństwo dziecka, ubiegającego się o przyjęcie do klasy pierwszej, spełnia obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Skoraszewicach. **( proszę podkreślić wybraną odpowiedź).**

 tak nie

9. Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Skoraszewicach.

 tak nie

10. Miejsce pracy, przynajmniej jednego z rodziców/prawnych opiekunów, znajduje się na terenie Gminy Pępowo.

 tak nie

11. Droga dziecka do szkoły w Skoraszewicach jest krótsza niż do szkoły mieszczącej się na terenie obwodu, do którego przynależy dziecko.

 tak nie

**Oświadczam, że:**

a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia,

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,

c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i procesu dydaktyczno - wychowawczego (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. 2018 r. poz. 100

...............….....................................................................................................

 Podpis matki /opiekuna prawnego dziecka

 ……………………………………………………………………………..

 Podpis ojca /opiekuna prawnego dziecka

**Oświadczenie o zatrudnieniu**

**(wypełnia matka/prawny opiekun dziecka)**

Ja niżej podpisana ......................................………....................................................................................... (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

zamieszkała …........................................................................................................................ (adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna)

legitymujący się dowodem osobistym nr …..................………………………….wydanym

przez..........................……………… oświadczam, że jestem zatrudniona

…………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres zakładu pracy)

…..........................................................

(Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie o zatrudnieniu**

**(wypełnia ojciec/prawny opiekun dziecka)**

Ja niżej podpisany ......................................………....................................................................................... (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

zamieszkały …............................................................................................................. (adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna)

legitymujący się dowodem osobistym nr …......................................................... wydanym

przez..........................……………… oświadczam, że jestem zatrudniony

…………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres zakładu pracy)

…..........................................................

(Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie, dotyczące odległości**

**dzielącej miejsce zamieszkania od szkoły**

**do której złożono wniosek.**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………….. (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

zamieszkały/a …............................................................................................................ (adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr …....................................………………..wydanym przez …....................................................... oświadczam, iż droga dziecka do Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Skoraszewicach jest krótsza niż do szkoły obwodowej wynosi ….........................km.

...............….............................................................................................................

Podpis matki /opiekuna prawnego dziecka

. ...............….............................................................................................................

Podpis ojca /opiekuna prawnego dziecka

**Oświadczenie potwierdzające wolę przyjęcia kandydata**

**do klasy pierwszej.**

***Oświadczenie, potwierdzające wolę przyjęcia kandydata do klasy pierwszej, należy dostarczyć do szkoły po podaniu do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych tj. w terminie od 15 do 22 marca.***

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………….. (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

zamieszkały/a …............................................................................................................ (adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr …....................................………………..wydany przez …....................................................................................................................................

wyrażam wolę przyjęcia ….........................................................………………………. (imię i nazwisko dziecka)

do klasy I w Szkole Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Skoraszewicach na rok szkolny 2024/2025.

...............….............................................................................................................

Podpis matki /opiekuna prawnego dziecka

. ...............….............................................................................................................

Podpis ojca /opiekuna prawnego dziecka

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH W SKORASZEWICACH**

1. Administratorem danych osobowych dzieci oraz ich rodziców (prawnych opiekunów) jest Szkoła Podstawowa im. Powstańców Wielkopolskich w Skoraszewicach, Skoraszewice 15a, 63-830 Pępowo, zwana dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Państwa danych osobowych.

2. Inspektor ochrony danych osobowych u Administratora dostępny jest pod adresem e-mail:

kas5@poczta.onet.pl

3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.).

4. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń/dziecko będzie uczęszczał/o do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.

5. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

6. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.

7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

...............…......................................................................................................

Podpis matki /opiekuna prawnego dziecka

. ...............….....................................................................................................

Podpis ojca /opiekuna prawnego dziecka