**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 2**

**z Oddziałami Sportowymi**

**im. Marii Konopnickiej  
w Szamotułach**

ul. Kapłańska 18

64-500 Szamotuły

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ**

**Szkoły Podstawowej z Oddziałami Sportowymi im. Mari Konopnickiej w Szamotułach**

**DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY**

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Nazwisko | |  | | |
| Imię | | |  | | | | | | | | | | Drugie imię | | |  | | |
| Data urodzenia | | |  | | | | | | | | | | Miejsce  urodzenia | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | | | | | | | | | | Gmina | |  | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | | | | | | nr domu |  | nr mieszkania |  | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | | | | | | Poczta | |  | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**  **/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | | | | | | | | | | Gmina | |  | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | | | | | | nr domu |  | nr mieszkania |  | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | | | | | | Poczta | |  | | |

**DANE OSOBOWE MATKI  /OPIEKUNKI PRAWNEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| Województwo |  | | | | |
| Powiat |  | Gmina | |  | |
| Miejscowość |  | | | | |
| Ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta | |  | |
| **Telefon kontaktowy:** | | **Adres e-mail:** | | | |

**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Nazwisko | | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | |
| Powiat |  | Gmina | | |  | |
| Miejscowość |  | | | | | |
| Ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania | |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta | |  | | |
| **Telefon kontaktowy:** | | **Adres e-mail:** | | | | |

**II. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie dziecka do publicznych szkół podstawowych.**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie dziecka do więcej niż jednej publicznej szkoły podstawowej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych:

1. Pierwszy wybór

……………………………………………………………………………………………………………

*nazwa szkoły*

1. Drugi wybór

……………………………………………………………………………………………………………

*nazwa szkoły*

1. Trzeci wybór

……………………………………………………………………………………………………………

*nazwa szkoły*

Informuję, że szkołą obwodową dla mojego dziecka jest …………………………………………………………..

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

**III. Kryteria przyjęć**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Uchwała Rady Miasta i Gminy Szamotuły nr XLIII/457/2018 z dnia 5 lutego 2018r. w sprawie ustalenia kryteriów naboru do publicznych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto i Gmina Szamotuły dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem wybranej szkoły | | | | |
|  |  | **Liczba punktów** | **Wypełnia rodzic** | **Wypełnia komisja** |
| 1. | Kandydat mieszka na terenie Gminy Szamotuły *Załącznik: oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów kandydata o zamieszkaniu kandydata na terenie Gminy Szamotuły.* | **5** |  |  |
| 2. | Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w szkole, o przyjęcie do której ubiega się kandydat. *Załącznik: oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów kandydata o uczęszczaniu do tej szkoły rodzeństwa kandydata.* | **4** |  |  |
| 3. | Kandydat jest absolwentem oddziału przedszkolnego szkoły, o przyjęcie do której ubiega się kandydat.  *Załącznik: oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów kandydata o uczęszczaniu kandydata do oddziału przedszkolnego tej szkoły.* | **3** |  |  |
| 4. | Rodzeństwo kandydata jest absolwentem szkoły, o przyjęcie do której ubiega się kandydat.  *Załącznik: oświadczenie rodzica/opiekuna kandydata, że rodzeństwo jest absolwentem tej szkoły.* | **2** |  |  |
| 5. | Niski dochód na osobę w rodzinie kandydata.  *Załącznik: oświadczenie rodzica/opiekuna kandydata o niskiej dochodowości na członka rodziny w rodzinie kandydata.* | **1** |  |  |

**IV. Informacja o posiadanej przez dziecko opinii lub orzeczeniu poradni psychologiczno - pedagogicznej:**

Dziecko posiada **opinię** o specjalnych potrzebach edukacyjnych – TAK /NIE\* (niepotrzebne skreślić)

wydaną przez ………………………………………………………………………………………………………..

Dziecko posiada **orzeczenie** o niepełnosprawności intelektualnej – TAK /NIE\* (niepotrzebne skreślić)

wydaną przez ………………………………………………………………………………………………………..

*Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

***INFORMACJA DLA RODZICÓW DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH***

*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) przyjmuję do wiadomości, iż:*

*1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej w Szamotułach, ul. Kapłańska 18,64-500 Szamotuły (dalej: ”Szkoła”)   
e-mail :* [*sp2szamotuly@wp.pl*](mailto:sp2szamotuly@wp.pl)

*2. Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej   
w Szamotułach jest Sebastian Łabowski e-mail:* [*inspektor@bezpieczne-dane.eu*](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

*3. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres rekrutacji i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.*

*4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w/w ogólnego rozporządzenia 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) i statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.*

*5. Dane nie będą dostępne podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa,*

*6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*

*7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.*

*8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym ustawy 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)*

*9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.”*

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZYTELNY PODPIS RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA** | | | |
| **MATKI /PRAWNEJ OPIEKUNKI** |  | **OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA** |  |

*WYPEŁNIA SZKOŁA:*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA DOKUMENTÓW**

**w Szkole Podstawowej z Oddziałami Sportowymi im. Mari Konopnickiej w Szamotułach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA WPŁYWU** | **ILOŚĆ ZAŁĄCZNIKÓW** | **PODPIS**  **PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK** |
|  |  |  |

**POSTANOWIENIA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

**ZAKWALIFIKOWANIE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data I posiedzenia komisji:** | **Dziecko zostało zakwalifikowane do klasy I** | **TAK** | **NIE** |
| **Liczba uzyskanych przez dziecko punktów** |  | | |

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

* + - 1. Przewodniczący Komisji ………………………………………………
      2. Członek Komisji ………………………………………………………
      3. Członek Komisji ………………………………………………………

UWAGI KOMISJI:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data II posiedzenia komisji:** | **Dziecko zostało przyjęte**  **do klasy I** | **TAK** | **NIE** |

**DECYZJA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO KLASY I:**

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji …………………………………………………
2. Członek Komisji ………………………………………………………….
3. Członek Komisji ………………………………………………………….

UWAGI KOMISJI:

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

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/-a, zamieszkały/-a w …………………………………………………………………………………

*( nazwa miejscowości)*

ul. ………………………………………………………………….., będąc rodzicem/prawnym opiekunem dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

1. Oświadczam, że kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Szamotuły / NIE DOTYCZY\*
2. Oświadczam, że rodzeństwo kandydata uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej w Szamotułach/NIE DOTYCZY\*
3. Oświadczam, że kandydat jest absolwentem oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej   
   w Szamotułach/NIE DOTYCZY\*
4. Oświadczam, że brat/siostra*\** kandydata jest absolwentem Szkoły Podstawowej nr 2 Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej w Szamotułach/ NIE DOTYCZY\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko absolwenta, rok ukończenia szkoły/

1. Oświadczam o niskiej dochodowości na członka rodziny w rodzinie kandydata /NIE DOTYCZY\*

*\* należy zakreślić właściwe*

**Jednocześnie oświadczam, że „jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**

…………….………………………………………………………………………..

/czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów/

……………………………….………………………….

***/****miejscowość, data/*