**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 NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Imię | |  | | |
| Nazwisko | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| Data 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 podstawowych1**

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 preferowanych2

1. Pierwszy wybór

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

*nazwa szkoły*

1. Drugi wybór

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

*nazwa szkoły*

1. Trzeci wybór

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

*nazwa szkoły*

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

1 Zgodnie z art. 156 ust 1 Ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) wniosek o przyjęcie do publicznej szkoły, **może być złożony do nie więcej niż trzech** szkół.

2 Zgodnie z art.156 t ust. 2 Ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) wniosek zawiera wskazanie kolejnych wybranych szkół w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych. To oznacza, że wnioskodawca jest zobowiązany taką informację podać.

**III. Kryteria przyjęć**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryterium oraz dokumenty potwierdzające jego spełnianie** | **Proszę wpisać TAK lub NIE (Wypełnia rodzic)** | **Liczba punktów przyznanych przez Komisję (Wypełnia Komisja)** |
| 1. | Kandydat mieszka na terenie Gminy Szamotuły *Załącznik: oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów kandydata o zamieszkaniu kandydata na terenie Gminy Szamotuły.* |  |  |
| 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.* |  |  |
| 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.* |  |  |
| 4. | Rodzeństwo kandydata jest absolwentem szkoły, o przyjęcie do której ubiega się kandydat.  *Załącznik: oświadczenie rodzica/opiekuna kandydata, że rodzeństwo jest absolwentem tej szkoły.* |  |  |
| 5. | Niski dochód na osobę w rodzinie kandydata.  *Załącznik: oświadczenie rodzica/opiekuna kandydata o niskiej dochodowości na członka rodziny w rodzinie kandydata.* |  |  |

**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 ……………………………………………………………………………………………………….. Dziecko wymaga opieki logopedycznej – TAK /NIE\* (niepotrzebne skreślić) Dziecko będzie uczęszczało na lekcję religii – TAK /NIE\* (niepotrzebne skreślić)

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

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

*WYPEŁNIA SZKOŁA:*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA DOKUMENTÓW**

**w Szkole Podstawowej nr 2 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/*

**PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH – INFORMACJA**

**1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**

Nazwa: Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej w Szamotułach

Adres: ul. Kapłańska 18, 64-500 Szamotuły

Kontakt: sp2szamotuly@wp.pl

**2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Imię i nazwisko: Sebastian Łabowski

Kontakt: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

**3. CEL PRZETWARZANIA**

Przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego, prowadzenie dokumentacji i realizacja ustawowych zadań po przyjęciu.

**4. PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA**

Przesłanka RODO: art. 6 ust. 1 lit. c

Podstawa prawna: art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

**5. ODBIORCY DANYCH (lub kategorie odbiorców)**

Podmioty, z którymi Szkoła zawarła umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z charakterem współpracy.

**6. OKRES PRZECHOWYWANIA (KRYTERIUM USTALENIA OKRESU)**

Wynikający z przepisów regulujących działalność Szkoły.

**7. PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA**

* dostępu do danych oraz uzyskania kopii danych
* do żądania sprostowania danych
* do żądania usunięcia danych osobowych oraz bycia zapomnianym
* do żądania ograniczenia przetwarzania
* niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu
* do złożenia skargi od organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

**8. TRANSFER DO PAŃSTW SPOZA EOG I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH**

Dane nie będą przekazywane do państw spoza EOG ani organizacji międzynarodowych.

**9. INFORMACJA, CZY PODANIE DANYCH OSOBOWYCH JEST WYMOGIEM USTAWOWYM LUB UMOWNYM LUB WARUNKIEM ZAWARCIA UMOWY ORAZ CZY OSOBA, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ, JEST ZOBOWIĄZANA DO ICH PODANIA I JAKIE SĄ EWENTUALNE KONSEKWENCJE NIEPODANIA DANYCH**

Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji celów określonych w punkcie 3.

**10. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE**

Podane dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

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