**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 2021/2022**

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nazwisko |  |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Data urodzenia |  | Miejsceurodzenia |  |
| **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 2020 r. poz. 910) 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 2020 r. poz. 910) 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.*

***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 119/40 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*

*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*

*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 2020 r., poz. 910 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 1327) 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 2020 r., poz. 910 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 1327)*

 *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 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/*