

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**  
(zamieszkałego poza obwodem)  
**Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi**  
**im. Królowej Jadwigi w Działdowie**  
**ul. Sportowa 1**  
**na rok szkolny 2019/2020**

**Podstawa prawna:** art. 133 i art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.– Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.)

Wypełniając formularz należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.), który brzmi:

*„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”*

**WSZYSTKIE POLA PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM**

**I.** Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w roku szkolnym 2018/2019

W .....  
(nazwa i adres szkoły/przedszkola)

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA:**

Dane osobowe dziecka												
Imię/imiona	1					2						
Nazwisko												
Data i miejsce urodzenia	dzień		miesiąc			rok			miejsce			
PESEL *												

\*w przypadku braku numeru PESEL – proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

**III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*:**

Matka/opiekun prawny*			
imię	nazwisko	numer telefonu	e-mail
Ojciec/opiekun prawny*			
imię	nazwisko	nr telefonu	e-mail

\* niewłaściwe skreślić



VI. Informacja o macierzystej szkole obwodowej: .....  
(nazwa i adres szkoły)

## VII. OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W ZAJĘCIACH

Oświadczam, że od września 2018 r. mój syn/córka .....  
(imię i nazwisko)

będzie uczestniczyć w zajęciach organizowanych w ramach planu zajęć szkolnych:

1	Religia rzymsko-katolicka	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2	Religia .....(inna, proszę podać jaka?)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3	etyka	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4	świąteczna szkolna (jeśli tak, należy wypełnić kartę zapisu we wrześniu)	<input type="checkbox"/> TAK w godzinach od ..... do.....	<input type="checkbox"/> NIE
5	logopedia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6	gimnastyka korekcyjna (wymagany dokument - skierowanie)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

.....  
(data i podpis matki/opiekuna prawnego\*)

i/lub

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego\*)

\*niewłaściwe skreślić

## VIII. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTALONYCH PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY

UWAGA! Jeżeli wyrażana jest wola rodzica/prawnego opiekuna, by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, należy wpisać „TAK” i dołączyć do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium.

L.p.	Kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny Tak*)	Punty przyznane przez komisję rekrutacyjną
1	2	3	4
1.	rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej szkoły – <b>potwierdzenia dokonuje dyrektor szkoły na podstawie dokumentacji szkoły</b>		
2.	uczeń, któremu należy zapewnić jak najpełniejszą realizację potrzeb jego i jego rodziny (w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki) – <b>oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zamieszkaniu krewnych, którzy wspierają ich w zapewnieniu kandydatowi należytej opieki</b>		
3.	uczeń, którego rodzice/opiekunowie prawni rozliczają podatek dochodowy według miejsca zamieszkania na terenie Gminy-Miasto Działdowo – <b>uznaje się oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o rozliczeniu podatku dochodowego według miejsca zamieszkania na terenie Gminy-Miasto Działdowo</b>		

4.	uczeń, którego droga do szkoły jest krótsza niż do szkoły obwodowej – <b>uznaje się oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o odległości drogi do szkoły obwodowej</b>		
5.	uczeń, którego rodzice/opiekunowie prawni pracują zawodowo w Gminie-Miasto Działdowo – <b>uważa się zaświadczenie pracodawcy rodziców/opiekunów prawnych o zatrudnieniu</b>		
6.	niepełnosprawność w rodzinie kandydata – <b>uważa się orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych</b>		

1. Spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.
2. Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie .....

#### IX. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Królowej Jadwigi w Działdowie** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Sportowa 1, 13-200 Działdowo. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Sportowa 1, 13-200 Działdowo lub drogą e-mailową pod adresem: **sp2dzialdowo@onet.pl**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: **iodo@rt-net.pl**.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą oraz ustawy o systemie oświaty, ustawy prawo oświatowe, ustawy o systemie informacji oświatowej.
4. Przetwarzanie odbywa się w związku z procesem (przeprowadzenie oraz rozstrzygnięcie) rekrutacyjnym w szkole.
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państw trzecich.
7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa oraz umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także osobom upoważnionym przez opiekunów prawnych.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez 50 lat od dnia zakończenia procesu rekrutacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Dane, których nie ma obowiązku przechowywać, będą niszczone niezwłocznie po zakończeniu roku szkolnego.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości uczestniczenia w procesie rekrutacyjnym.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną

.....  
(data i podpis matki/opiekuna prawnego\*)

i/lub

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego\*)

**X. ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU DZIECKA:**

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej szkoły.

.....  
(data i podpis matki/opiekuna prawnego\*)

i/lub

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego\*)

**XI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA:**

Upředzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Działdowo, dnia .....

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

i/lub

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

**Załączniki:** (dobrowolnie, według uznania rodziców)

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności
3. Opinię z PP-P o potrzebie otoczenia dziecka pomocą psychologiczno - pedagogiczną
4. Inne .....

\*niewłaściwe skreślić