

Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu

Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Kobylanach na rok szkolny 2024/2025

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 01.03.2024 r. do godz. 15.00 w szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia wniosku:
------------------------	------------------------------

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię*											
Nazwisko*					Data urodzenia*						
Miejsce urodzenia											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo*					Powiat*						
Gmina*					Miejscowość*						
Ulica*					Nr domu/ nr mieszkania*						
Kod pocztowy*					poczta*						
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU											
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)								TAK	NIE		
Nr orzeczenia											
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego											
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)											
Dodatkowe informacje o dziecku											
WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)											
Lp.	Szkoła Podstawowa				Adres szkoły						
1. pierwszego wyboru											
2. drugiego wyboru											
3. trzeciego wyboru											

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

**oznaczone pola wymagane*

*** adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.*

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym			
1.	Kandydat uczęszczał do wchodzącego w skład zespołu przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, do której przeprowadza się postępowanie rekrutacyjne	5	
2.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej szkoły	4	
3.	Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Terespol	3	
4.	Rodzice lub jedno z rodziców pracuje w miejscowości będącej siedzibą szkoły	2	

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika ¹	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Do wniosku dołączono łącznie załączników

¹ Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

Klauzula informacyjna przy rekrutacji dzieci do szkoły DOTYCZY ART.13 RODO

Administratorem podanych danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Kobylanach, ul. Słoneczna 11; 21-540 Małaszewicze

Inspektor ochrony danych: Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Kobylanach jest pan Artur Chomiuk - kontakt mailowy: iod@kobylany.pl

Celem przetwarzania danych jest: rekrutacja uczniów do szkoły/ realizacja obowiązku szkolnego

Podstawa prawna przetwarzania: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r. poz. 900, z późn.zm.)

Zebrane dane będą przechowywane do: do czasu zakończenia rekrutacji

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (*szczególty w art. 17*), ograniczenia przetwarzania (*szczególty w art. 18*), prawo do przenoszenia danych (*szczególty w art. 20*), prawo wniesienia sprzeciwu (*szczególty w art. 21*), prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych*).

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody * na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych lub liście dzieci nieprzyjętych.**

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
Podpis matki lub prawnej opiekunki

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

*** *niepotrzebne skreślić*

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

PESEL dziecka:

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Kobylnach potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

Kobyłany, dn.

.....

Podpis osoby przyjmującej wniosek