**Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły zamieszkałego poza obwodem szkoły**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej Nr** **2 we Wschowie**

**na rok szkolny** **…………………………**

 **Data wpływu: ………………………….**

|  |
| --- |
| **1. DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia dziecka |  |
| PESEL dziecka |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Adres zamieszkania dziecka** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Dzielnica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |

|  |
| --- |
| **2. DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| **Imię i 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 |  |

|  |
| --- |
| **3. DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| **Imię i 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 |  |

|  |
| --- |
| **4. 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 |  |  |

**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. | Dziecko posiada rodzeństwo w szkole  | 10 |
|  2.  | Niepełnosprawność ruchową kandydata  |  |
|  3. | Szkoła znajduje się w pobliżu miejsca pracy rodziców  |  |
|  4. | Rodzice dziecka są absolwentami szkoły  |  |
|  5. | Niepełnosprawność ruchowa rodziców  |  |

**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.

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.**

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

*…………………………………………………. …………………………………………*

 *Podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

**Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły jest art. 23 ust. 1 pkt. 1 i art. 27 ust.2 pkt. 1 ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr poz. 926 z późniejszymi zmianami), zgodnie
z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienie lub spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.**

**Przepisem takimi jest: ustawa z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7).**

**Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych
we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym** …………**/**……..…. **.**

**Administratorem danych jest dyrektor szkoły pierwszego wyboru.**

**Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.**

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

**Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.**

*……………………………………………… ……………………………………….*

 *Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 we Wschowie potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

…………………………, dn. ………………….. ……………….. …………………………………

 pieczątka i podpis dyrektora