**Załącznik nr 2** Sobota, dn. ……………………………

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Prezydenta RP Ignacego Mościckiego**

**w Sobocie**

Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej

Szkoły Podstawowej Im. Prezydenta RP Ignacego Mościckiego w Sobocie

na rok szkolny 20…/20….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia dziecka |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL dziecka  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 4. | Imię/Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów | Matki/  pr. opiekuna | | | |  | | | | | | | | | |
| Ojca/  pr. opiekuna | | | |  | | | | | | | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania dziecka | Kod pocztowy | | | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | |  | | | | | |
| Ulica | | | | | | | |  | | | | | |
| Numer domu /numer mieszkania | | | | | | | |  | | | | | |
| a) | Adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna | Kod pocztowy | | | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | |  | | | | | |
| Ulica | | | | | | | |  | | | | | |
| Numer domu /numer mieszkania | | | | | | | |  | | | | | |
| b) | Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna | Kod pocztowy | | | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | |  | | | | | |
| Ulica | | | | | | | |  | | | | | |
| Numer domu /numer mieszkania | | | | | | | |  | | | | | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki/  pr. opiekuna | | Telefon do kontaktu | | | | | |  | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | |  | | | | | |
| Ojca/  pr. Opiekuna | | Telefon do kontaktu | | | | | |  | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | |  | | | | | |
| 7. | Nr szkoły rejonowej, miejscowość |  | |  | | | | | |  | | | | | |

**II.**

Kryteria brane pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym – wynikające z procedur rekrutacji do klasy I w Szkole Podstawowej w Sobocie

*Należy zaznaczyć krzyżykiem spełnienie danego kryterium*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w tej szkole | Oświadczenie rodziców lub opiekunów |  |
| 2. | Kandydat uczęszczał w roku poprzedzającym rok szkolny, na który prowadzona jest rekrutacja do przedszkola znajdującego się w obwodzie szkoły, o przyjęcia, do której się ubiega | Zaświadczenie wydane przez przedszkole, w obwodzie szkoły podstawowej, o przyjęcie do której ubiega się kandydat |  |
| 3. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola lub innych szkół znajdujących się w obwodzie szkoły, o przyjęcie do której ubiega się kandydat | Zaświadczenie wydane przez przedszkole lub inną szkołę znajdującą się w obwodzie szkoły podstawowej, o przyjęcie do której ubiega się kandydat, że uczęszcza do nich rodzeństwo kandydata |  |
| 4. | Niepełnosprawność kandydata, który ubiega się o przyjęcie od oddziału ogólnodostępnego | Oświadczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności |  |
| 5. | Lokalizacja szkoły jest korzystna ze względu na miejsce pracy rodzica/rodziców (prawnych opiekunów) kandydata, które znajduje się w obwodzie szkoły, o przyjęcie do której ubiega się kandydat | Oświadczenia rodzica/rodziców (prawnych opiekunów), że miejsce pracy znajduje się w obwodzie szkoły, o przyjęcie do której ubiega się kandydat |  |
| 6. | Szkoła, o przyjęcie do której ubiega się kandydat, została wybrana w postępowaniu rekrutacyjnym w pierwszej preferencji | Oświadczenie rodziców/opiekunów kandydata, że szkoła, o przyjęcie do której ubiega się kandydat, została wybrana w postępowaniu rekrutacyjnym w pierwszej preferencji |  |

**III.**

Jednocześnie oświadczam, że złożyłam/łem również wnioski/zgłoszenia o przyjęcie mojego dziecka do następujących publicznych szkół (maksymalnie 3 szkoły, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanej).

1. ……………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczenia Wnioskodawcy**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Prezydenta RP Ignacego Mościckiego w Sobocie, ul. Warszawska 22, 99-423 Bielawy
  2. dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym przez Szkołę Podstawową im. Prezydenta RP Ignacego Mościckiego w Sobocie, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz.1148 z późn. zm.), przechowywane przez okres zgodny z art.160 wskazanej ustawy;
  3. podstawą przetwarzania danych osobowych jest Rozporządzenie 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) oraz inne akty prawne, w szczególności ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe wraz z aktami wykonawczymi;
  4. podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w przedmiotowej rekrutacji;
  5. przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

d*ata czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*