

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W PARCZEWIE
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

(proszę uzupełniać kartę czytelnie DRUKOWANYMI literami)

1. Dane osobowe ucznia

Imię (imiona) ucznia																						
Nazwisko ucznia																						
Data i miejsce urodzenia ucznia																						
PESEL ucznia		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Adres zamieszkania ucznia																						
Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż zamieszkania)																						
Imiona i nazwisko	matki/opiekuna prawnego																					
	ojca/opiekuna prawnego																					
Adres zamieszkania	matki/opiekuna prawnego																					
	ojca/opiekuna prawnego																					
Telefony kontaktowe rodziców/ prawnych opiekunów	matki/opiekuna prawnego																					
	ojca/opiekuna prawnego																					
Adres e-mail rodziców/ prawnych opiekunów	matki/opiekuna prawnego																					
	ojca/opiekuna prawnego																					
Numer aktu urodzenia lub innego dokumentu potwierdzającego dane osobowe dziecka																						

Kryteria w postępowaniu rekrutacyjnym do klasy pierwszej		
Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)	tak	nie
Nr orzeczenia:	Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności):	

Uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności (należy zakreślić odpowiedź)	tak	nie
Data wydania orzeczenia:	Okres, na jaki orzeczono stopień niepełnosprawności:	

Informacje o uczniu		
Uczeń posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej (należy zakreślić odpowiedź)	tak	nie
Numer opinii:	Data wydania:	

Istotne dane o stanie zdrowia (tj. potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie i inne):

Wybrane placówki wg preferencji rodziców		
L.p.	Szkoła	Adres
1. pierwszego wyboru		
2. drugiego wyboru		
3. trzeciego wyboru		

2. Objaśnienia

Informację należy wpisywać na podstawie aktu urodzenia lub dowodu osobistego. W chwili składania wniosku w sekretariacie szkoły rodzice/ prawni opiekunowie zobowiązani są do przedstawienia dokumentów poświadczających poprawność wpisanych danych: dowód osobisty, odpis aktu urodzenia. Informacja uzupełniająca: Rodzice/ prawni opiekunowie dziecka zobowiązani są zawiadamiać o każdej zmianie, która dotyczy dziecka, tj. zmiana imion i nazwisk, adresu zameldowania, adresu zamieszkania, zmianach w realizacji obowiązku szkolnego. Do dnia 1 września rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do przekazania w formie pisemnej informacji o wszelkich przeciwwskazaniach w realizacji zajęć organizowanych przez szkołę oraz do informowania o każdej zmianie stanu.

3. Dodatkowe dane o uczniu

Czy uczeń będzie uczęszczał na lekcje religii w szkole? (należy zaznaczyć odpowiedź)	tak/ nie
Czy uczeń będzie korzystał z obiadów w szkole? (należy zaznaczyć odpowiedź)	tak/ nie (Jeśli tak należy wypełnić kartę na obiady)
Adres szkoły obwodowej (w przypadku dzieci spoza obwodu Szkoły Podstawowej Nr 1 w Parczewie)	

4. Deklaracja dotycząca korzystania przez dziecko ze świetlicy szkolnej (zaznaczyć właściwy kwadrat)

Godziny wg potrzeb rodzica (między godz. 7.00 a 16.00):	
Nie będzie korzystało	

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.

Zobowiązuję się w terminie od 15 maja 2025 r. do 22 maja 2025 r. do godz.15⁰⁰ pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do szkoły, do której zostało zakwalifikowane.

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

* Niepotrzebne skreślić

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Parczew, dn.....

OŚWIADCZENIE

SKŁADAJĄC PODPIS POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH DZIECKA ZE STANEM FAKTYCZNYM¹

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Parczew, dn.....

Informacja dla rodzica:

Miejscem zamieszkania dziecka jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy (art. 26 § 1 i 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny - Dz. U. z 2024 r. poz. 1061, 1237).

¹ Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r, poz. 17, 1228, 1907, 1965) – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika ²	Uwagi
1.			
2.			
3.			

Do wniosku dołączono łącznie załączników

² Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie.

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dzieci
i ich rodziców/opiekunów prawnych w procesie rekrutacji
do klasy pierwszej szkoły podstawowej**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Parczewie, ul. 11 Listopada 90 21-200 Parczew. e-mail: sekretariat@sp1parczew.pl, numer telefonu: (83) 355-12-39

2. W Szkole Podstawowej Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Parczewie został powołany Inspektor Ochrony Danych – Magdalena Lenart (dane kontaktowe: adres e-mail: inspektor@cbi24.pl).

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia naboru do szkoły. Zgodnie z art. 160 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854, 1562, 1635 i 1933) dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do danej szkoły publicznej. Z kolei dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w publicznej szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. rozporządzenia.

5. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotowi zapewniającemu obsługę informatyczną systemu rekrutacyjnego, z którym administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.

6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Przetwarzanie danych osobowych w związku z przeprowadzeniem naboru do szkoły znajduje podstawę w przepisach ustawy - Prawo oświatowe. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania tychże danych, gdy przystępuje do naboru.

7. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana i dziecka zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Administrator nie przewiduje przekazywania Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych dziecka do państwa trzeciego (tj. państwa, które nie należy do Europejskiego Obszaru Gospodarczego obejmującego Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię) ani do organizacji międzynarodowych.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych i danych osobowych dziecka przez Szkołę Podstawową Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Parczewie, w związku z prowadzonym procesem rekrutacji do klasy pierwszej w roku szkolnym 2025/2026.

.....
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczenia i pozostałe zgody

Akceptuję Statut Szkoły Podstawowej Nr 1 w Parczewie oraz wszystkie unormowania obowiązujące w Szkole dostępne na stronie internetowej (BIP Szkoły) oraz do wglądu w godzinach pracy Szkoły w sekretariacie, na każde życzenie rodziców/ opiekunów prawnych.

* Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Szkołę prac dziecka wytworzonych pod kierunkiem nauczyciela na zajęciach szkolnych lub dla celów zajęć szkolnych.

* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursach i zawodach organizowanych przez Szkołę oraz we współpracy Szkoły z innymi podmiotami.

* Wyrażam zgodę na udostępnienie – w oparciu o art. 103 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854, 1562, 1635 i 1933) w powiązaniu z art. 27 ust. 1 pkt 4 i 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, 858, 1222, 1593, 1615, 1915, z 2025 r. poz. 129) danych osobowych mojego dziecka podmiotowi świadczącemu opiekę pielęgniarską na terenie Szkoły.

* Wyrażam zgodę na wykonywanie okresowych przeglądów czystości mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną.

* Wyrażam zgodę na udzielenie czynności ratujących życie oraz wezwanie karetki pogotowia w sytuacjach ratujących życie lub zdrowie mojego dziecka.

* Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku na terenie Szkoły.

* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach psychologiczno -pedagogicznych prowadzonych przez Szkołę.

Powyższe klauzule dotyczą całego okresu nauki dziecka w Szkole. Zgody są dobrowolne i mogą zostać cofnięte w każdym momencie.

.....
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

* W przypadku braku zgody skreślić