

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU  
PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1  
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W PARCZEWIE  
W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**  
(proszę uzupełniać kartę czytelnie DRUKOWANYMI literami)

1. Dane osobowe dziecka

Imię (imiona) dziecka																						
Nazwisko dziecka																						
Data i miejsce urodzenia dziecka																						
PESEL dziecka		<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 dziecka																						
Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż zamieszkania)																						
Imiona i nazwisko	matki/opiekuna prawnego																					
	ojca/opiekuna prawnego																					
Adres do korespondencji	matki/opiekuna prawnego																					
	ojca/opiekuna prawnego																					
Telefony kontaktowe rodziców/ prawnych opiekunów	matki/opiekuna prawnego																					
	ojca/opiekuna prawnego																					
Telefon kontaktowy w przypadku braku możliwości połączenia na numery wskazane powyżej: ..... Kontakt e-mailowy: .....																						
Numer aktu urodzenia lub innego dokumentu potwierdzającego dane osobowe dziecka																						

<b>Dodatkowe informacje o dziecku</b>		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)	tak	nie
Nr orzeczenia:	Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności):	

Dziecko 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:	
Dziecko 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.	Oddział przedszkolny/przedszkole	Adres
1. pierwszego wyboru		
2. drugiego wyboru		
3. trzeciego wyboru		

## 2. Kryteria przyjęć

Kryteria podstawowe wynikające z art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59)		
1.	Wielodzietność rodziny (wielodzietność rodziny – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

## 3. Objasnienia

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, poświadczenie stałego zameldowania (jeżeli jest inny niż w dowodzie osobistym rodzica). 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 przekazywania w formie pisemnej informacji o wszelkich przeciwwskazaniach w realizacji zajęć organizowanych przez szkołę oraz do informowania o każdej zmianie stanu.

#### 4. Dodatkowe dane o dziecku

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

#### 5. Deklaracja dotycząca przebywania dziecka na terenie szkoły (zaznaczyć właściwy kwadrat)

godz. 7.00 – 16.00		godz. 8.00 -15.00		godz. 8.00 -14.00	
--------------------	--	-------------------	--	-------------------	--

#### 6. Oświadczenie woli

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Parczewie, ul. 11 Listopada 90 21-200 Parczew jako administrator danych osobowych informuje, że podanie danych i złożenie wniosku jest konieczne do realizacji procesu rekrutacji. W przypadku złożenia wniosku dane osobowe w nim zawarte oraz zgromadzone w związku z uaktualnieniem danych będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z rekrutacją i realizacją celów statutowych szkoły, jak również archiwalnych i statystycznych. Dane te nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ich ujawnienia przewidzianych przepisami prawa. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2, 4 i 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883 z późn. zm. Tekst jednolity: Dz. U. z 2016 poz. 922 ). Zgodnie z dyspozycją art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych każda osoba udostępniająca swoje dane osobowe ma prawo dostępu do treści danych, ich poprawiania, modyfikacji oraz wyrażaniu sprzeciwu wobec przetwarzaniu tych danych.

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne z faktycznym stanem prawnym,** przyjmuję jednocześnie do wiadomości powyższą informację oraz akceptuję przetwarzanie przez Szkołę Podstawową Nr 1 w Parczewie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb wymienionych powyżej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Akceptuję Statut Szkoły Podstawowej Nr 1 w Parczewie oraz wszystkie unormowania obowiązujące w Szkole dostępne na stronie internetowej oraz do wglądu w godzinach pracy Szkoły w sekretariacie, na każde życzenie rodziców/opiekunów prawnych.

\* Wyrażam zgodę na publikację danych dotyczących dziecka i jego osiągnięć, w związku z działaniami informacyjnymi lub marketingowymi Szkoły.

\* Wyrażam zgodę na wykonywanie w czasie organizowanych przez Szkołę imprez zdjęć dziecka oraz ich publikację, w związku z działaniami informacyjnymi oraz marketingowymi Szkoły.

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

\* 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 udostępnienie – w oparciu o art. 103 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) w powiązaniu z art. 27 ust. 1 pkt 4 i 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2004 r., Nr 210, poz. 2135 z późn. zm. Tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1793) 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 konkursach i zawodach organizowanych przez Szkołę oraz we współpracy Szkoły z innymi podmiotami.

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

**Zobowiązuję się w okresie od 21 kwietnia 2017 r. do 25 kwietnia 2017 r. do godz.15<sup>00</sup> pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane.**

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

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

.....  
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Parczew, dn.....

\* W przypadku braku zgody skreślić

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika <sup>1</sup>	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników

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

## POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA

PESEL dziecka: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię dziecka: .....

Nazwisko dziecka: .....

### 1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Wniosek został przyjęty dnia .....

.....  
(pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika)

### 2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych

Dokumenty zostały przyjęte dnia ..... w liczbie ..... egzemplarzy

.....  
(pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika)