

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU  
PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1  
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W PARCZEWIE  
W ROKU SZKOLNYM 2015/2016**  
(proszę uzupełniać kartę czytelnie DRUKOWANYMI literami)

1. Dane osobowe dziecka

Imię (imiona) dziecka		
Nazwisko dziecka		
Data i miejsce urodzenia dziecka		
PESEL dziecka		
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)	
Dodatkowe informacje o dziecku		

<b>Wybrane placówki wg preferencji rodziców</b>		
L.p.	Oddział	Adres

	przedszkolny/przedszkole	
1. pierwszego wyboru		
2. drugiego wyboru		
3. trzeciego wyboru		

## 2. Kryteria przyjęć

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

<b>Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. ( Dz. U z 2014 r. poz. 7)</b>		
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	
<b>Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalone przez dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym</b>		
1.	Dziecko posiada rodzeństwo w szkole	
2.	Szkoła znajduje się w pobliżu pracy rodzica	
3.	Rodzic dziecka jest absolwentem tej szkoły	

## 3. 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, 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 przekazania 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. 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, po. 883 z późn. zm. Tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r, poz. 1182 ze zm.). 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. Akceptując 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 dziecku 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. 92 ustawy o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2004 r, Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) 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.) 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 przedszkolu pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.**

**Zobowiązuję się w okresie do 22.05.2015r. 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