

|                 |  |
|-----------------|--|
| Wypełnia szkoła |  |
| Data złożenia   |  |
| Nr ewidencyjny  |  |

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

na rok szkolny 20...../20.....

wypełnia rodzic/opiekun, którego dziecko zamieszkuje poza obwodem szkoły

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Przystajni.

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

### A. Dane osobowe

| DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA                                                                              |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|--|------------------------|--------------|---------------------------|-----|-------------------------|--|--|-------------------|
| imię*                                                                                                     |                          |  |  |                        | drugie imię* |                           |     |                         |  |  |                   |
| nazwisko*                                                                                                 |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| PESEL*                                                                                                    |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| data i miejsce urodzenia*                                                                                 | dzień                    |  |  | miesiąc                |              |                           | rok |                         |  |  | Miejsce urodzenia |
| DANE IDENTYFIKACYJNE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH                                                        |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
|                                                                                                           | matka / opiekun prawny** |  |  |                        |              | ojciec / opiekun prawny** |     |                         |  |  |                   |
| imię*                                                                                                     |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| nazwisko*                                                                                                 |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| telefon kontaktowy                                                                                        |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| adres e-mail                                                                                              |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| ADRESY ZAMIESZKANIA                                                                                       |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
|                                                                                                           | Dziecko                  |  |  | matka / opiekun prawny |              |                           |     | ojciec / opiekun prawny |  |  |                   |
| miejsowość*                                                                                               |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| ulica*                                                                                                    |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| nr domu*                                                                                                  | nr mieszk.*              |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| kod pocztowy*                                                                                             |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| poczta*                                                                                                   |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| ADRESY ZAMELDOWANIA (jeśli są inne niż adresy zamieszkania)                                               |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
|                                                                                                           | Dziecko                  |  |  | matka / opiekun prawny |              |                           |     | ojciec / opiekun prawny |  |  |                   |
| miejsowość*                                                                                               |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| ulica*                                                                                                    |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| nr domu*                                                                                                  | nr mieszk.*              |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| kod pocztowy*                                                                                             |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |
| poczta*                                                                                                   |                          |  |  |                        |              |                           |     |                         |  |  |                   |

\*dane obowiązkowe

\*\*niewłaściwe skreślić

**B. Informacje dodatkowe** (wypełnia rodzic/opiekun, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły)

|                                                                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Nazwa i adres macierzystej szkoły obwodowej                                                                                              |    |
| Nazwa i adres wybranej nieobwodowej szkoły podstawowej<br>- poza SP w Przystajni<br>- w porządku od najbardziej do najmniej preferowanej | 1. |
|                                                                                                                                          | 2. |
|                                                                                                                                          | 3. |

**C. Kryteria przyjęć** (przy każdym kryterium **należy zakreślić właściwe słowo**)

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do szkoły, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. **W przypadku wskazania opcji „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.**

Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie A.

| Kryteria szkoły                                                                                                               |     |     |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--------|
| Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tej samej szkoły lub do miejscowego przedszkola – oświadczenie                              | TAK | NIE | ODMOWA |
| Dogodne położenie szkoły w stosunku do miejsca pracy jednego lub obojga rodziców – oświadczenie                               | TAK | NIE | ODMOWA |
| Dogodne położenie szkoły w stosunku do miejsca zamieszkania kandydata – oświadczenie                                          | TAK | NIE | ODMOWA |
| Kandydat uczęszczał do przedszkola w obwodzie szkoły, do której ubiega się o przyjęcie – oświadczenie                         | TAK | NIE | ODMOWA |
| W obwodzie szkoły zamieszkują krewni, którzy wspierają rodziców w opiece nad dzieckiem – oświadczenie                         | TAK | NIE | ODMOWA |
| Inna uzasadniona przez rodzica/opiekuna sytuacja rodzinna – oświadczenie lub inny dokument potwierdzający szczególną sytuację | TAK | NIE | ODMOWA |

**D. Inne informacje o dziecku** (np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, itp.) (zgodnie z art. 155 ustawy Prawo oświatowe \*)

.....

.....

.....

\* Art. 155 ustawy Prawo oświatowe: W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka. Ustawa z dn. 14 XII 2016r. Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021r. poz.4)

**E. Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić szkołę w przypadku jakichkolwiek zmian w podanych wyżej danych.

Oświadczam, iż mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r., poz.1781).

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz na terenie szkoły w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.

Oświadczam, że nie mam ograniczonej, ani nie jestem pozbawiony(-a) władzy rodzicielskiej.

.....  
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....  
miejscowość

.....  
data

## Klauzula informacyjna do rekrutacji

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 a 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 osobowych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. M. Konopnickiej w Przystajni, położona przy ul. Szkolnej 9, 42-141 Przystajń, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły z siedzibą w Przystajni, ul. Szkolna 9, 42-141 Przystajń.
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych Osobowych Szkoły Podstawowej w Przystajni pełni Zenon Kubat. Kontakt z Inspektorem możliwy jest pisemnie na adres skrzynki elektronicznej: zkido@onet.pl
3. Posiadane przez Szkołę Podstawową w Przystajni Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka to dane osobowe: wymienione w art. 150 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz w Zarządzeniu Nr 9.2026 Wójta Gminy Przystajń z dnia 21 stycznia 2026 r. w sprawie ustalenia terminów postępowania rekrutacyjnego oraz uzupełniającego do klas I szkół podstawowych w Gminie Przystajń na rok szkolny 2026/2027.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit c) RODO – przetwarzanie danych wynika z obowiązku ciążącego na administratorze. Pani/Pana dane osobowe zawarte w punkcie nr 3 przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
5. Źródłem pochodzenia danych osobowych jest wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej im. M. Konopnickiej w Przystajni.
6. Przedszkole/szkoła co do zasady nie udostępnia danych osobowych innym odbiorcom, poza ustawowo uprawnionym lub właściwym do rozpatrzenia wnoszonych spraw.
7. W związku z przetwarzaniem danych, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Państwa danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz osoby posiadające dostęp do informacji publicznej w trybie ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz 1764 z późn. zm.)
8. Posiada Pani/Pan prawo:
  - 1) dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
  - 2) usunięcia danych osobowych (nie dotyczy przypadków określonych w art. 17 ust. 3 RODO);
  - 3) ograniczenia przetwarzania;
  - 4) prawo wniesienia sprzeciwu;
  - 5) wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. Adres organu nadzorczego: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają profilowaniu.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane
  - a) w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły – przez okres trwania nauki szkolnej dziecka w naszej placówce.
  - b) w przypadku nieprzyjęcia dziecka do szkoły - przez okres 3 miesięcy od złożenia wniosku, po tym okresie zostaną zniszczone.
12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych wymienionych w pkt 3 jest obowiązkiem ustawowym, wynikającym z art. 150 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

## MATKA/ OPIEKUN PRAWNY

.....  
Nazwisko i imię

.....  
czytelny podpis

## OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY

.....  
Nazwisko i imię

.....  
czytelny podpis

Data: .....