Numer wniosku ………….…………

Data złożenia ………….……………

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Starym Brusie**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.

Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | | drugie imię | | | |  | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | | miejsce urodzenia | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| województwo |  | | | | | ulica | | | | |  | | | | |
| powiat |  | | | | | nr budynku | | |  | | nr lokalu | |  | | |
| gmina |  | | | | | kod pocztowy | | | | |  | | | | |
| miejscowość |  | | | | | poczta | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dodatkowe informacje o kandydacie** | | | |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  | Numer orzeczenia |  |
| Istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka |  | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/**  **OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| województwo |  | ulica | |  | |
| powiat |  | nr budynku |  | nr lokalu |  |
| gmina |  | kod pocztowy | |  | |
| miejscowość |  | poczta | |  | |
| DANE KONTAKTOWE | | | | | |
| telefon |  | adres e-mail | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| imię | |  | nazwisko | |  | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | |
| województwo | |  | ulica | |  | | | |
| powiat | |  | nr budynku |  | nr lokalu | |  | |
| gmina | |  | kod pocztowy | |  | | | |
| miejscowość | |  | poczta | |  | | | |
| DANE KONTAKTOWE | | | | | | | | |
| telefon | |  | adres e-mail | |  | | | |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „**X**”) | | | | | | | | |
| **Kryteria obowiązkowe** | | | | | | | | |
| 1. | | **Wielodzietność rodziny kandydata** (troje i więcej dzieci)  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.* | | | | |  | |
| 2. | | **Niepełnosprawność kandydata**  *załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* | | | | |  | |
| 3. | | **Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**  *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* | | | | |  | |
| 4. | | **Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**  *załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* | | | | |  | |
| 5. | | **Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata**  *załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy*  *z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).* | | | | |  | |
| 6. | | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**  *załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).* | | | | |  | |
| 7. | | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą**  *załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie*  *z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz.135).* | | | | |  | |
| **Kryteria dodatkowe** | | | | | | | | |
| 1. | | pozostawanie rodziców/prawnych opiekunów w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej na terenie gminy Stary Brus | | | | |  | |
| 2. | | uczęszczanie rodzeństwa kandydata w wieku 5 –18 lat do Szkoły Podstawowej w Starym Brusie | | | | |  | |
| 3. | | zadeklarowanie uczęszczania do przedszkola w Starym Brusie/Wołoskowoli kandydatów będących rodzeństwem w wieku 3 - 4 lat | | | | |  | |

Do wniosku załączam dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów rekrutacyjnych **(nie dotyczy dzieci objętych obowiązkiem szkolnym zamieszkałych w obwodzie szkoły, dzieci te przyjmowane są z urzędu)**.

**Pouczenia:**

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w starym Brusie (adres: Stary Brus 94, 22-244 Stary Brus; adres e-mail: [sekretariat@szkolawbrusie.pl](mailto:sekretariat@szkolawbrusie.pl) ; nr tel.: 82 5710122).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e - mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka do klasy I publicznej szkoły podstawowej.
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.

Odbiorcami danych będą również podmioty przetwarzające dane na zlecenie.

Ponadto listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie administratora.

1. Dane osobowe dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły przetwarzane są do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do publicznej szkoły podstawowej. Administrator będzie przetwarzać dane w dalszych celach, tj. w związku z koniecznością archiwizacji dokumentacji.
2. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
3. prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
4. sprostowania danych;
5. ograniczenia przetwarzania;
6. żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO;

9. Ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

*(wypełnia przewodniczący komisji rekrutacyjnej)*

**ROZPATRZENIE WNIOSKU**

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ................................. 2022 r.

przyjęła dziecko / nie przyjęła dziecka

...............................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

od dnia 1 września 2022.r. do Szkoły Podstawowej w Starym Brusie.

Liczba uzyskanych punktów: ………………….

Uzasadnienie odmowy przyjęcia: ……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Podpisy członków Komisji: Podpis przewodniczącego Komisji:**

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

…………………………….

…………………………….