

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 10 IM. JANA PAWŁA II W OSTROŁĘCE**

**NA ROK SZKOLNY 2018/2019 DO KLASY INTEGRACYJNEJ .....**

*Wypełniając wniosek, należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (Dz.U.1997.88.553, z późn zm.)*

**1. Dane identyfikacyjne kandydata**

<b>Imiona</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>		<b>Data urodzenia</b>	<b>Miejsce urodzenia</b>
<b>Gmina</b>		<b>Powiat</b>	<b>Województwo</b>
W przypadku braku numeru PESEL proszę podać rodzaj, serię, numer innego dokumentu			

**2. Dane adresowe kandydata**

<b>Miejsce zamieszkania dziecka</b>				
<b>Miejscowość</b>		<b>Ulica/ numer</b>		
<b>Kod/poczta</b>				
<b>Gmina</b>		<b>Powiat</b>	<b>Województwo</b>	
<b>Meldunek dziecka</b>				
<b>Miejscowość</b>		<b>Ulica/ numer</b>		
<b>Kod/poczta</b>				
<b>Gmina</b>		<b>Powiat</b>	<b>Województwo</b>	

**3. Dodatkowe informacje o kandydacie**

<b>Kandydat uczęszczał do:</b>			
	<b>Szkoły</b>	<b>Przedszkola</b>	
<b>Nazwa</b>			
<b>Miejscowość</b>			
<b>Ulica/numer</b>			
<b>Kod/poczta</b>			
<b>Gmina</b>			
<b>Powiat</b>			
<b>Województwo</b>			
<b>Proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego			
Orzeczenie o niepełnosprawności			
Opinia PPP			

**4. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata**

	<b>Matka/opiekun prawny</b>	<b>Ojciec/opiekun prawny</b>
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko		
Telefon		
<b>Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych</b>		
Miejscowość		
Ulica/numer		
Kod/poczta		
Gmina		
Powiat		
Województwo		
<b>Meldunek rodziców/opiekunów prawnych</b>		
Miejscowość		
Ulica/numer		
Kod/poczta		
Gmina		
Powiat		
Województwo		

**5. Informacje dotyczące dziecka zameldowanego poza obwodem Szkoły Podstawowej Nr 10 im. Jana Pawła II w Ostrolęce**

<b>Dane szkoły obwodowej</b>	
Pełna nazwa szkoły	
Miejscowość	
Ulica/numer	
Kod/poczta	
Gmina	
Powiat	
Województwo	

## 6. Kryteria przyjęcia ze względu na (w poniższej tabeli należy zaznaczyć wybrane odpowiedzi)

	Kryteria	Tak	Nie	Odmawiam odpowiedzi
1	Niepełnosprawność kandydata			
2	Niepełnosprawność członka rodziny kandydata			
3	Samotne wychowywanie kandydata przez matkę/ojca			
4	Kandydat objęty pieczęcią zastępczą			
5	Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)			
6	Uczęszczanie kandydata <b>do oddziału przedszkolnego</b> w danej szkole			
7	Realizowanie obowiązku szkolnego <b>w danej szkole</b> przez rodzeństwo kandydata (klasa)			

### 6. Oświadczenie dotyczy treści wniosku

Oświadczam, że podane w niniejszym Wniosku wszystkie dane są zgodne ze stanem faktycznym. *Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z przepisami oraz z art. 130 i art. 203 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz.U.2017.60), ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (DZ.U.2017.59 – Rozdział 6, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz przepisami wykonawczymi.

W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

### 7. Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 28.06.2016 r., z późn. zm.), administratorem danych jest jednostka, do dyrektora, której kierowany jest niniejszy Wniosek, a której pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez placówkę jest art. 23 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 28.06.2016 r., z późn. zm.) w związku z Rozdziałem 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (DZ.U.2017.2156, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz przepisami wykonawczymi.

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

### 8. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że zgadzam się na przetwarzanie danych (w tym utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, mojego dziecka) zbieranych przez Szkołę Podstawową Nr 10 im. Jana Pawła II w Ostrołęce, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 28.06.2016 r., z późn. zm.),

Dane te przetwarzane są w celu:

- promowania osiągnięć edukacyjnych dziecka, w szczególności na stronie internetowej szkoły, w gablotach informacyjnych w budynku szkoły, w folderach i materiałach reklamujących szkołę poprzez zamieszczenie imienia i nazwiska oraz klasy;
- publikowania osiągnięć i wyróżnień oraz przekazywania relacji z udziału w różnych uroczystościach, konkursach, turniejach, imprezach szkolnych, międzyszkolnych, powiatowych, ogólnopolskich oraz międzynarodowych w lokalnej prasie i portalach internetowych poprzez zamieszczenie imienia i nazwiska oraz klasy;
- zamieszczania wizerunku dziecka w szczególności na stronie internetowej szkoły i w gablotach informacyjnych w budynku szkoły poprzez zamieszczenie imienia i nazwiska oraz klasy.

*Ponadto wyrażam zgodę na dokonywanie niezbędnych czynności przez pielęgniarkę szkolną w zakresie pełnionych przez nią funkcji, w tym zwłaszcza udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach.*

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych, wymienionych w lit. a i lit. b oświadczenia, także po ukończeniu przez ucznia szkoły.

W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania tych danych, prawie wglądu do danych dziecka oraz możliwości ich poprawiania.

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)



Ostrołęka, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy – matki/ojca/  
opiekuna prawnego kandydata)

.....  
(ulica, numer)

.....  
(kod, miejscowość)

## POTWIERDZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej nr 10 im. Jana Pawła II w Ostrołęce\*/  
Oddziału Przedszkolnego zorganizowanego przy Szkole Podstawowej nr 10 im. Jana Pawła II  
w Ostrołęce\*, do której zostało zakwalifikowane

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka ..... do Szkoły\* ...../

Oddziału Przedszkolnego\* ....., do którego zostało zakwalifikowane do  
przyjęcia.

.....  
(podpisy osób składających oświadczenie)

\*Właściwą odpowiedź zaznaczyć