| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY PODSTAWOWEJ DO KLASY PIERWSZEJ w roku szkolnym 20……./20………** |
| --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI (kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji):** |
| **Nazwa i adres placówki pierwszego wyboru:** |
| **Nazwa i adres placówki drugiego wyboru:** |
| **Nazwa i adres placówki trzeciego wyboru :** |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Nazwisko |   | Imię/ imiona |   |
| Data i miejsce urodzenia |   | PESEL: |    |
| Adres zameldowania |  | Adres zamieszkania |  |
| **Dane rodziców/opiekunów prawnych** |
| Dane  | **matki** | **ojca** |
| Imię / imiona |   |   |
| Nazwisko/ nazwiska |   |   |
| Adres zameldowania |   |   |
| Adres zamieszkania |   |   |
| Telefon kontaktowy |   |   |
| Adres e-mail |  |  |

**I ETAP**

|  |
| --- |
| W przypadku, gdy liczba wniosków rodziców (prawnych opiekunów) o przyjęcie do szkoły dziecka zamieszkałego **poza obwodem szkoły** jest większa niż liczba wolnych miejsc, którymi dysponuje szkoła, dzieci przyjmuje się uwzględniając następujące kryteria ustawowe: |
| **l.p.** | **KRYTERIA** | **Proszę wstawić X we właściwym polu.** | **Liczba punktów** |
| 1. | Wielodzietność rodziny ucznia. |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność ucznia. |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców ucznia. |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców ucznia. |  |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa ucznia. |  |  |
| 6. | Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie. |  |  |
| 7. | Objęcie dziecka pieczą zastępczą. |  |  |

**Liczba punktów za każde kryterium - 2 pkt.**

**II ETAP**

|  |
| --- |
| W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu szkoła nadal dysponuje wolnymi miejscami, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę kryteria ustalone przez dyrektora szkoły: |
| L.p. | **KRYTERIA** | **Proszę wstawić X we właściwym polu.** | **Liczba punktów** |
| 1. | Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja uczęszcza do tej samej szkoły.  |  | 3 pkt. |
| 2. | Uczeń zamieszkały na terenie obwodu szkoły, ale zameldowany w innym miejscu. |  | 2 pkt. |
| 3. | Uczeń realizował roczne przygotowanie przedszkolne w obwodzie danej szkoły. |  | 3 pkt. |
| 4. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni ucznia (babcia, dziadek) wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki. |  | 1 pkt. |

**Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019.0.1781 t.j.) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka, przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa *im. Marii Konopnickiej w Gozdowie.*

2. Dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku nauczania.

3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

 5. Dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, ustawą
 z 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego.

Gozdowo, dnia …………………… .............................................................

 Czytelny podpis rodziców

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje** |
| Czy dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego |  □ TAK □ NIE |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego *(jeżeli tak, to proszę dołączyć kserokopię)* |  □ TAK □ NIE |
| Dziecko posiada opinię poradni, orzeczenie poradni *(jeżeli tak, to proszę dołączyć kserokopię)* |  □ TAK □ NIE |
| Deklaracja pobytu dziecka w świetlicy  |  □ TAK □ NIE |
| 1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo mojego syna/córki\* w zajęciach wychowania do życia w rodzinie **(dotyczy II etapu kształcenia – klasy IV-VIII )**

……………..…………………………………………… ……….....................................………………….czytelny podpis matki czytelny podpis ojca **\**Niepotrzebne skreślić***1. Oświadczam, że mój syn/córka***\**** będzie uczestniczyć w zajęciach z:

 - religii - etyki - religii i etyki\*……………..…………………………… …..................…………………………………………..*czytelny podpis matki czytelny podpis ojca* \****Niepotrzebne skreślić***1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody***\**** na udział mojego dziecka w Programie **„Owoce i Warzywa w szkole” (dotyczy klas I -V)**

………………………………………………… ………………………………………………czytelny podpis matki czytelny podpis ojca ***\*Niepotrzebne skreślić***1. Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody***\**** na udział mojego dziecka w Programie  **„Mleko w szkole” (dotyczy klasy I -V)**

………………………………………………… …………………………………………………czytelny podpis matki czytelny podpis ojca ***\*Niepotrzebne skreślić*** |

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, w systemach informatycznych, dzienniku elektronicznym i tradycyjnym, arkuszach ocen, księdze ucznia oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie
z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019.0.1781 t.j.)

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

czytelny podpis matki czytelny podpis ojca

**\**Niepotrzebne skreślić***

***Pouczenie:***

*Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

 *Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku o przyjęcie dziecka spoza obwodu.*

Data wypełnienia Wniosku :……………………………………...

Podpis matki (czytelny):…………………………………………..

Podpis ojca (czytelny):…………………………………………….

1. **Posiedzenie Komisji Rekrutacyjnej odbędzie się w dniach 27 marca – 28 marca 2024r.**
2. **Lista dzieci przyjętych i nieprzyjętych do klasy pierwszej zostanie zamieszczona na tablicy informacyjnej w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Gozdowie w dniu 29 marca 2024r.**

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. Marii Konopnickiej w Gozdowie**

1. Uczeń/uczennica uzyskał/a ……………………….pkt. …………………………….………………………………………
2. Uczeń/uczennica przyjęta/przyjęty do klasy …………………………… od dnia …………………………………
3. Brak możliwości przyjęcia z powodu …………………………………………………………………………………………

 **Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej**

1. ……………………………................
2. ……………………………................
3. ……………………………………….

Oświadczenie o spełnianiu niżej wymienionych kryteriów:

* wielodzietność ( troje i więcej dzieci)
* niepełnosprawność kandydata
* niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,
* niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
* niepełnosprawność rodzeństwa kandydata
* samotne wychowywanie kandydata w rodzinie
* objęcie kandydata pieczą zastępczą

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

Data ……………………. …..…….……………………………………………………

 (czytelny podpis rodziców)

Oświadczenie o spełnianiu niżej wymienionych kryteriów:

* rodzeństwo uczęszcza do tej szkoły podstawowej
* dziecko zamieszkuje na terenie obwodu szkoły, adres zameldowania poza obwodem
* dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne w obwodzie tej szkoły
* w obwodzie szkoły zamieszkują krewni (babcia, dziadek), wspierający nas w zapewnieniu należytej opieki nad dzieckiem.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

Data ……………………. .………………………………………………………

 (czytelny podpis rodziców)

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Ja niżej podpisana/y

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

(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na publikację przez Szkołę Podstawową im. Marii Konopnickiej w Gozdowie, siedziba: ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo wizerunków (zdjęć) mojego dziecka /podopiecznego

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

w publikacjach:

* na stronach internetowych
* w mediach społecznościowych Administratora
* w materiałach reklamowych, ofertowych, promocyjnych Administratora
* w materiałach wewnętrznych Administratora
* publikacji wizerunku na legitymacji

w celach związanych z jej działalnością. Ponadto, przyjmuję do wiadomości, że:

1. przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią wymaga mojej uprzedniej pisemnej zgody na taką czynność
2. dane osobowe (imię i nazwisko, wizerunek) będą wykorzystywane zgodnie z treścią poniższego obowiązku informacyjnego.

 …………………………………………………………………………

 (podpis opiekuna prawnego)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Administratorem danych osobowych (imię, nazwisko, wizerunek) w rozumieniu ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Gozdowie. Dane są wykorzystywane w celach wskazanych powyżej, na podstawie dobrowolnie udzielonej zgody (art.6 ust.1 lit. a RODO, art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych). Zgoda ta może być odwołana w każdym czasie (odwołanie nie ma wpływu na zgodność z prawem wykorzystania danych w okresie, gdy zgoda obowiązywała). Dane mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z Administratorem (np. firmom produkującym materiały reklamowe lub obsługującym strony internetowe Administratora). Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub złożenia skargi do organu nadzorczego – na zasadach określonych w RODO. Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych: iod-jednostki@gozdowo.eu

Rozpowszechnianie wizerunku, stanowiącego jedynie szczegół całości (zdjęcie grupowe, zdjęcia/ nagrania z przyjęć, zdjęcia /nagrania, gdzie wizerunek osoby nie stanowi głównego lub podstawowego elementu tego ujęcia), nie wymaga zgody (podstawa prawna: art. 81 ust.2 pkt.2 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych).