**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY DO PIERWSZEJ KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W SŁUŻEWIE W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

**Uwaga! Wniosek proszę wypełnić komputerowo lub pismem drukowanym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| Pierwsze imię | |  | | | | | | | | | | |
| Drugie imię | |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | |  | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia | |  | | | | | | | | | | |
| Adres stałego zameldowania | |  | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| **DANE MATKI** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | komórkowy: |  | | | | | | | | | | |
| domowy: |  | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej: | |  | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji: | |  | | | | | | | | | | |
| **DANE OJCA** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | komórkowy: |  | | | | | | | | | | |
| domowy: |  | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | |  | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJE** | |
| Nauka religii | |  | | --- | |  |   **TAK**     |  | | --- | |  |   **NIE** |
| Pobyt dziecka w świetlicy | |  | | --- | |  |   **TAK**   |  | | --- | |  |   **NIE** |
| Zainteresowania dziecka |  |
| Dane o stanie zdrowia dziecka (uznane przez rodziców za istotne) |  |
| Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły podstawowej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych. | I wybór (nazwa i adres szkoły)  ………………………………………………………  ……………………………………………………… |
| II wybór (nazwa i adres szkoły)  ……………………………………………………….  ………………………………………………………. |
| III wybór (nazwa i adres szkoły)  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….. |
| Nazwa i adres placówki, w której dziecko odbyło przygotowanie przedszkolne |  |

**ZAŁĄCZNIKI** 1.Jedno zdjęcie. 2.Skrócony odpis aktu urodzenia dziecka. 3.Informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej.

**OŚWIADCZENIE** Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

………………….…………………………………………

data i podpis rodzica/ów (opiekuna/ów)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Służewie informuje, iż:

- Administratorem Pana/Pani danych jest **Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki z siedzibą w Służewie, ul. Toruńska 8,** **87-710 Służewo, tel. 54 282 03 47**, e-mail: [gimdyr1@wp.pl](mailto:gimdyr1@wp.pl)   
- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych - e-mail: bezpieczeństwo.informacji1@gmail.com

- Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły, a w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym w celach realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w całym cyklu kształcenia, zgodnie z art. 6 ust 1 pkt c RODO oraz innymi przepisami prawa; w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem negatywnym dane zostaną trwale usunięte,

- podanie danych jest wymogiem ustawowym (Rozdz. 6 Art. 150 ustawy Prawo Oświatowe),

- przysługuje Panu/Pani prawo do (z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa): wglądu, uzupełniania, poprawiania, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, usunięcia danych osobowych,

- przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

………………..……………………………………………

data i podpis czytelny rodzica/ów/ (opiekuna/ów)

***Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki 87-710 Służewo ul. Toruńska 8 tel. 54 282 03 47 e-mail: gimdyr1@wp.pl***

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W SŁUŻEWIE W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

**Uwaga! Wniosek proszę wypełnić komputerowo lub pismem drukowanym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| Pierwsze imię | |  | | | | | | | | | | |
| Drugie imię | |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | |  | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia | |  | | | | | | | | | | |
| Adres stałego zameldowania | |  | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| **DANE MATKI** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | komórkowy: |  | | | | | | | | | | |
| domowy: |  | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej: | |  | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji: | |  | | | | | | | | | | |
| **DANE OJCA** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | komórkowy: |  | | | | | | | | | | |
| domowy: |  | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | |  | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJE** | |
| Nauka religii | |  | | --- | |  |   **TAK**     |  | | --- | |  |   **NIE** |
| Pobyt dziecka w świetlicy | |  | | --- | |  |   **TAK**     |  | | --- | |  |   **NIE** |
| Dane o stanie zdrowia dziecka (uznane przez rodziców za istotne) |  |
| Zainteresowania dziecka |  |
| Nazwa i adres placówki, w której dziecko odbyło przygotowanie przedszkolne |  |

**ZAŁĄCZNIKI** 1.Jedno zdjęcie. 2.Skrócony odpis aktu urodzenia dziecka. 3.Informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej.

**OŚWIADCZENIE** Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………….…………………………………………

data i podpis rodzica/ów (opiekuna/ów)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Służewie informuje, iż:

- Administratorem Pana/Pani danych jest **Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki z siedzibą w Służewie, ul. Toruńska 8, 87-710 Służewo, e-mail: gimdyr1@wp.pl**- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych - e-mail: bezpieczeństwo.informacji1@gmail.com

- Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły, a w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym w celach realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w całym cyklu kształcenia, zgodnie z art. 6 ust 1 pkt c RODO oraz innymi przepisami prawa; w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem negatywnym dane zostaną trwale usunięte,

- podanie danych jest wymogiem ustawowym (Rozdz. 6 Art. 150 ustawy Prawo Oświatowe),

- przysługuje Panu/Pani prawo do (z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa): wglądu, uzupełniania, poprawiania, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, usunięcia danych osobowych,

- przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

………………..……………………………………………

data i podpis czytelny rodzica/ów/ (opiekuna/ów)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W SŁUŻEWIE W ROKU SZKOLNYM ……………………………….**

**Uwaga! Wniosek proszę wypełnić komputerowo lub pismem drukowanym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| Pierwsze imię | |  | | | | | | | | | | |
| Drugie imię | |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | |  | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia | |  | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania | |  | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania  (jeśli jest inny niż adres zameldowania) | |  | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres szkoły do której dziecko uczęszczało ( w przypadku przeniesienia dziecka) | |  | | | | | | | | | | |
| Klasa, do której dziecko będzie uczęszczało w roku szkolnym ………………………………. | |  | | | | | | | | | | |
| **DANE MATKI** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | komórkowy: |  | | | | | | | | | | |
| domowy: |  | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej: | |  | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji: | |  | | | | | | | | | | |
| **DANE OJCA** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | komórkowy: |  | | | | | | | | | | |
| domowy: |  | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | |  | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJE** | |
| Nauka religii | |  | | --- | |  |   **TAK**     |  | | --- | |  |   **NIE** |
| Pobyt dziecka w świetlicy | |  | | --- | |  |   **TAK**     |  | | --- | |  |   **NIE** |
| Dane o stanie zdrowia dziecka (uznane przez rodziców za istotne) |  |
| Zainteresowania dziecka |  |

**ZAŁĄCZNIKI** 1.Jedno zdjęcie. 2.Skrócony odpis aktu urodzenia dziecka. 3.Świadectwo promocyjne ostatniej klasy.

**OŚWIADCZENIE** Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………….…………………………………………

data i podpis rodzica/ów (opiekuna/ów)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Służewie informuje, iż:

- Administratorem Pana/Pani danych jest **Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki z siedzibą w Służewie, ul. Toruńska 8, 87-710 Służewo, e-mail: gimdyr1@wp.pl**- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych - e-mail: bezpieczeństwo.informacji1@gmail.com

- Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły, a w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym w celach realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w całym cyklu kształcenia, zgodnie z art. 6 ust 1 pkt c RODO oraz innymi przepisami prawa; w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem negatywnym dane zostaną trwale usunięte,

- podanie danych jest wymogiem ustawowym (Rozdz. 6 Art. 150 ustawy Prawo Oświatowe),

- przysługuje Panu/Pani prawo do (z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa): wglądu, uzupełniania, poprawiania, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, usunięcia danych osobowych,

- przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

………………..……………………………………………

data i podpis czytelny rodzica/ów/ (opiekuna/ów)