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

 ( imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata)

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

 ( adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej**

 **im. Mikołaja Kopernika w Topólce**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

(dotyczy uczniów spoza obwodu szkoły)

**Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Topólce**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

 *(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata  |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| 4. | Adres miejsca zamieszkania kandydata  | kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| ulica  |  |
| numer domu /numer mieszkania |  |
| 5. | Adres miejsca zameldowaniakandydata\* ( jeśli inny niż adres zamieszkania) | kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| ulica  |  |
| numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata | matki |  |
| ojca |  |
| 7. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata  | kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| ulica  |  |
| numer domu /numer mieszkania |  |
| 8. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata  | matki | telefon do kontaktu |  |
| adres poczty elektronicznej |  |
| ojca | telefon do kontaktu |  |
| adres poczty elektronicznej |  |

 **II. Informacja dodatkowa o dziecku**

1. Opinia, orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej, informacje o specyficznych trudnościach dziecka: ...................................................................................................................................................................................................
2. Nazwa przedszkola lub szkoły, w którym dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego: ..................................................................................................................................................................................
3. Szkoła obwodowa (proszę podać nazwę i adres szkoły): ...............................................................................................................................................................................

**III. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący**

\*) Jeżeli wyrażana jest wola rodzica/prawnego opiekuna, by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, należy wpisać „TAK” i dołączyć do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Zgłoszenie kryterium do oceny**  **Tak\*)** |
|  | Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Topólce – **10 pkt.** |  |
|  | Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Topólce – **15 pkt.** |  |
|  | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka, wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki – **5pkt.**  |  |
|  | Dziecko wychowuje się w rodzinie, korzystającej z pomocy socjalnej lub będącej pod nadzorem kuratorskim, lub wsparciem asystenta rodziny – **5 pkt.** |  |

1. Spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.
2. Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie .......................... .

**IV Deklaracje**

* pobyt dziecka w świetlicy szkolnej

**715 –**  do rozpoczęcia zajęć(800 **/** 855) **1230 – 1530**

* korzystanie dziecka z płatnego obiadu (zaznaczyć właściwe) : TAK NIE

 **V Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące treści zgłoszenia:**

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………………

 ( podpis rodzica / opiekuna prawnego)

**VI Oświadczenie dotyczące danych osobowych:**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH\***

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Topólce, Topólka 26, 87-875 Topólka, adres e-mail: sp\_topolka@op.pl
2. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami Ustawy Prawo Oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4) w tym w szczególności Rozporządzenie MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 poz. 1646).
3. Dane będą przetwarzane na potrzeby rekrutacji oraz w celu realizacji statutowej działalności szkoły.
4. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
5. Dane będą przetwarzane do czasu uczęszczania ucznia do szkoły, a następnie przez okres archiwizowania danych, zgodnie z obowiązującymi regulacjami dotyczącymi archiwizacji.
6. Podanie danych jest obowiązkowe, obowiązek ten wynika z przepisu § 8 ust 2 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. (Dz. U. 2017 poz. 1646).
7. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody –zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Szkole Podstawowej w Topólce.
8. Zgodnie z przepisami RODO wpisującym dane przysługuje prawo:

 a. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,

 b. do sprostowania (poprawiania) swoich danych,

 c. do ograniczenia przetwarzania danych,

 d. do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszaw

**\*Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych, (nie właściwe skreślić)**

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

 ( miejscowość, data) ( podpis rodzica / opiekuna prawnego)