**KARTA ZGŁOSZENIA / WNIOSEK O PRZYJĘCIE\* DZIECKA DO SZKOŁY
ROK SZKOLNY 2019/2020**

**Proszę o przyjecie mojego dziecka do klasy ………………….**

**Szkoły Podstawowej im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Lipowej**

(*należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym)*

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA**  |
| NAZWISKO |  |
| PIERWSZE IMIĘ |  |
| DRUGIE IMIĘ |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA | dd-mm-rrrr |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | KOD POCZTOWY |  |
| ULICA  |  | NR DOM /MIESZKANIA |  |
| WOJEWÓDZTWO  |  | POWIAT |  |
| GMINA |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** **(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)** |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | KOD POCZTOWY |  |
| ULICA  |  | NR DOM /MIESZKANIA |  |
| WOJEWÓDZTWO |  | POWIAT |  |
| GMINA |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW** |
| **MATKI** | **OJCA** |
| IMIĘ |  | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| ADRES ZAMELDOWANIA |  | ADRES ZAMELDOWANIA |  |
| TELEFONY KONTAKTOWE |  | TELEFONY KONTAKTOWE |  |
| E-MAIL |  | E-MAIL |  |

|  |
| --- |
| **DANE O MACIERZYSTEJ SZKOLE OBWODOWEJ (dotyczy dzieci spoza obwodu Szkoły Podstawowej w Lipowej)** |
| PEŁNA NAZWA SZKOŁY: |  |
| ADRES SZKOŁY | MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | ULICA, NR BUDYNKU |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**  |

**Świadomy odpowiedzialności karnej** wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) – oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zobowiązuje się do niezwłocznego informowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach.

**Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor szkoły może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszenia.**

Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i dydaktycznych.

…………………………..……….. ………………………………………………

 *data czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna*

*\*****NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ***

*Karta zgłoszenia – dzieci zamieszkałe w obwodzie szkoły*

*Wniosek o przyjęcie – dzieci zamieszkałe poza obwodem szkoły.*

**Obowiązek informacyjny**

Informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W LIPOWEJ,** w imieniu którego występuje Dyrektor – mgr Janusz Caputa
2. Celem zbierania danych jest dopełnienie obowiązków określonych przepisami prawa lub realizacja umowy
3. Inspektorem ochrony danych i jednocześnie osobą kontaktową w sprawie przetwarzanych danych jest: Aleksandra Cnota-Mikołajec; E-mail: aleksandra@eduodo.pl
4. Przysługuje Panu/Pani prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa lub realizacji umowy. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.
6. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione dla realizacji umowy.
7. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż ten wymagany ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, licząc od początku roku następującego po roku, w którym dane osobowe zostały podane.

……………………………………………….

 *czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna*

***Załącznik nr 1***

*do Wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły*

*-* ***spoza obwodu szkoły***

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |
| --- |
| **Kryteria ustalone w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 996) – art. 131 ust. 2, 3** |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)
 |  |
| 1. Niepełnosprawność kandydata
 |  |
| 1. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata
 |  |
| 1. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
 |  |
| 1. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata
 |  |
| 1. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie
 |  |
| 1. Objęcie kandydata pieczą zastępczą
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria ustalone w uchwale Rady Gminy nr XXXIV/225/17 z dnia 16 lutego 2017 r.** | **Liczba punktów** |
|  | Kandydat odbywał roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym zorganizowanym w szkole lub przedszkolu w zespole szkolno-przedszkolnym do którego składa wniosek.\* |  | 20 |
|  | Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w szkole do której obecnie on kandyduje.\* |  | 15 |
|  | Kandydat będący mieszkańcem Gminy Lipowa.\* |  | 10 |
|  | Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych kandydata znajduje się na terenie Gminy Lipowa.\* |  | 5 |

\*dokumentem określającym spełnianie danego kryterium jest ***oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów***

**Uwagi**

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanych przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły**.

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

………………………………...

*Podpis rodzica /opiekuna prawnego*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kolejny numer załącznika** | **Rodzaj załącznika** | **Forma załącznika1** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie …… załączników.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna, oświadczenie

***Załącznik nr 2***

*do Wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły*

*-* ***spoza obwodu szkoły***

**OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA**

Oświadczam, że dziecko ………………………………………………………………………..

 *(imię i nazwisko dziecka)*

o którego przyjęcie do szkoły wnioskuję, wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, tzn. w której jest troje i więcej dzieci.

*Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.*

*Data* ………………………, *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* ………………………………………...

**OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko

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

 *(imię i nazwisko dziecka)*

*Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.*

*Data* ………………………, *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* ………………………………………...

**Oświadczenie**

**WNIOSKODAWCY o ROCZNYM PRZYGOTOWANIU PRZEDSZKOLNYM**

Oświadczam, że dziecko ……………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko dziecka)*

odbywało roczne przygotowanie przedszkole w Przedszkolu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym do którego składam wniosek.

*Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.*

*Data* ………………………, *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* ………………………………………...

**Oświadczenie**

**WNIOSKODAWCY o Uczęszczaniu rodzeństwa do SZKOŁY**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka uczęszcza do Szkoły Podstawowej w Lipowej.

*Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.*

*Data* ………………………, *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* ………………………………………...

**Oświadczenie**

**WNIOSKODAWCY o miejscu zamieszkania kandydata**

Oświadczam, że dziecko ……………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko dziecka)*

jest mieszkańcem Gminy Lipowa.

*Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.*

*Data* ………………………, *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* ………………………………………...

**Oświadczenie**

**o zatrudnieniu rodziców/opiekunów prawnych**

**Matka dziecka**

Ja ……………………………………………………………............oświadczam, że pracuję

 (imię i nazwisko)

w ………………………………………………………………………………………………

 telefon ………….…..........

**Ojciec dziecka**

Ja …………………………………......................................................oświadczam, że pracuję

 (imię i nazwisko)

w…………………………………………………………..……..…………………………..….

 telefon ………….…..........

Potwierdzenie zatrudnienia/nauki matki Potwierdzenie zatrudnienia/nauki ojca

………………………………….. ………………………………….

 (pieczątka zakładu pracy) (pieczątka zakładu pracy)