

Data przyjęcia wniosku:.....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA REJONU DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 14 IM. ADAMA
MICKIEWICZA W ZABRZU W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Postępowanie uzupełniające

I. Dane dotyczące dziecka:

Nazwisko					
Imiona					
Data urodzenia					
PESEL*					
Adres zamieszkania (wypełnić jeśli inny niż adres zameldowania)					
Ulica		nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy		mięscowość		województwo	

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

II. Dane dotyczące rodziców, opiekunów prawnych dziecka:

	Ojciec/ Opiekun Prawny	Matka/ Opiekun prawny
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka		
Adres zameldowania (wypełnić jeśli inny niż adres zamieszkania)		
Adres e-mail		
Telefon kontaktowy		

III. Kryteria przyjęcia

Kryterium	Odpowiedź
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły, do której składany jest wniosek o przyjęcie. - 16 pkt	TAK
	NIE
Kandydat realizował wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w szkole lub w przedszkolu wchodzącym w skład zespołu szkolno-przedszkolnego, w którym znajduje się szkoła. - 8 pkt	TAK
	NIE
Miejsce zamieszkania krewnego kandydata lub innej osoby upoważnionej przez rodziców zamieszkających na terenie Miasta Zabrze, do sprawowania opieki nad kandydatem w drodze do i ze szkoły, znajduje się w obwodzie szkoły. - 4 pkt	TAK
	NIE
Miejsce pracy co najmniej jednego rodzica kandydata znajduje się w obwodzie szkoły – 2 pkt	TAK
	NIE

IV. Wykaz załączników do wniosku.

Lp.	Rodzaj załącznika	Tak	Nie
2.	Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej		
3.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
4.	Inne (proszę wymienić)		

Oświadczenia zgłaszającego:

- Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi Nr 14 im. Adama Mickiewicza w Zabrzu, reprezentowana przez Panią Dyrektora Jolantę Kmiec, tel.: 32 271 61 80, strona internetowa: www.sp14.zabrze.pl, e-mail: sekretariat@sp14.zabrze.pl, REGON: 000726100, NIP: 648-11-02-495

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie: przesyłając wiadomość na adres e-mail: natalia.bugajska@informatyka.jaworzno.pl, listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora.

Dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do klasy I. Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę, do której kandydat zostanie przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do tej szkoły. W przypadku nie przyjęcia dziecka do szkoły jego dane przechowywane są przez okres jednego roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem, wówczas dane są przechowywane do momentu uprawomocnienia się wyroku.

Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług.

Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje starsze dziecko
jest uczniem klasy Szkoły Podstawowej w Zabrze.

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za składanie fałszywych
zeznań i oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.*

.....
data i podpis rodzica

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że – osoba upoważniona
do sprawowania opieki w drodze do i ze szkoły nad moim dzieckiem..... zamieszkuje w obwodzie
Szkoły Podstawowej w Zabrze, jednocześnie upoważniam wyżej wymienioną osobę do
sprawowania tej opieki.

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za składanie fałszywych
zeznań i oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.*

.....
data i podpis rodziców

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej

ZGODA

Wyrażam zgodę na sprawowanie opieki nad dzieckiem
kandydatem ubiegającym się o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Zabrze

.....
data i podpis

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że miejsce mojej pracy (tj.) usytuowane jest w
obwodzie Szkoły Podstawowej w Zabrze.

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za składanie fałszywych
zeznań i oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.*

.....
data i podpis rodzica
