



Szkoła Podstawowa im. O. Zbigniewa Strzałkowskiego w Zawadzie
Zawada 87 A, 33-112 Tarnowiec
tel. 14 679 53 80 email: szkola@szpzawada.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

**I. Proszę o przyjęcie mojego / mojej syna/córki w roku szkolnym
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im o. Zbigniewa Strzałkowskiego w Zawadzie**

DANE OSOBOWE UCZNIĄ											
PESEL											
W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię (imiona)								Data urodzenia			
Nazwisko											

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ							
Województwo				Powiat			
Gmina				Miejscowość			
Ulica lub miejscowość				nr domu/ mieszkania			
Kod pocztowy							

DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ							
Opiekun (niepotrzebne skreślić) / Rodzic / Opiekun prawny							
Imię				Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA							
Miejscowość				gmina			
Ulica				Nr domu/ mieszkania			
Adres e-mail				Nr telefonu			



Szkoła Podstawowa im. O. Zbigniewa Strzałkowskiego w Zawadzie
Zawada 87 A, 33-112 Tarnowiec
tel. 14 679 53 80 email: szkola@szpzawada.pl

DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO			
Opiekun (niepotrzebne skreślić) / Rodzic / Opiekun prawny			
Imię		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Miejscowość		gmina	
Ulica		Nr domu/ mieszkania	
Adres e-mail		Nr telefonu	

**II. Informacja o spełnianiu kryteriów wynikających z art. 150 p.2 ust. 1 ustawy
Prawo oświatowe Dz.U.2019.1148 t.j. z dnia 2019.06.19**

Lp.	Kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny TAK^{*)}
1	2	3
1.	wielodzietność rodziny kandydata;	
2.	potrzeba kształcenia specjalnego wydana ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, z późn. zm.),	
3.	samotne wychowywanie kandydata w rodzinie;	
4.	objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.	

*) Jeżeli Pan/i chce by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, proszę wpisać TAK i dołączyć do wniosku oświadczenie lub dokument potwierdzający spełnianie tego kryterium

Do wniosku dołączam oświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych punkcie:

1. 2. 3. 4. / proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwe kryterium /



III. Informacja o spełnianiu kryteriów wynikających z zarządzenie Nr VIII/3 /2020 Wójta Gminy Tarnów z dnia 07 stycznia 2020 roku

w sprawie harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym w tym terminów składania dokumentów w roku szkolnym 2020/2021 do klas pierwszych w szkołach podstawowych dla których organem prowadzącym jest Gmina Tarnów.

Lp.	Kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny TAK ^{*)}
1	2	3
1.	dziecko zamieszkałe w obwodzie sąsiadującym bezpośrednio z obwodem wybranej szkoły	
2.	kontynuacja nauki w danej szkole po realizacji obowiązku przygotowania przedszkolnego	
3.	rodzeństwo realizuje obowiązek szkolny w danej szkole	
4.	zamieszkanie w pobliżu szkoły krewnych dziecka wspierających rodziców w zapewnieniu opieki	

*) Jeżeli Pan/i chce by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, proszę wpisać TAK i dołączyć do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych punkcie:

1. 2. 3. 4. / proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwe kryterium /

III. Inne istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, które Rodzice/Opiekunowie Prawni chcą przekazać Dyrektorowi Zespołu w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznej szkole podstawowej, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych / art.155 Prawa Oświatowego /

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

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego



Szkoła Podstawowa im. O. Zbigniewa Strzałkowskiego w Zawadzie
Zawada 87 A, 33-112 Tarnowiec
tel. 14 679 53 80 email: szkola@szpzawada.pl

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, o tym, że:

- 1) Administratorem Pani danych osobowych jest: **Szkoła Podstawowa w Zawadzie, Zawada 87 A, 33-112 Zawada tel. 14 679-53-80, email: szkola@szpzawada.pl**
- 2) Z inspektorem ochrony danych w **Szkole Podstawowej w Zawadzie** można się skontaktować dzwoniąc na nr **782 974 835** lub pisząc na adres: **firma.tomaszpilch@onet.pl**
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.), i rozporządzeń wydanych na podstawie powyższych przepisów a także w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w **SP w Zawadzie**.
- 4) dziecka, jego rodziców przetwarzane są **przez okres niezbędny do realizacji celów** określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, **lub do czasu wycofania zgody**.
- 5) Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka i swoich oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
- 6) Dane osobowe dziecka, w tym dane dotyczące zdrowia oraz dane jego rodziców **mogą być przekazywane** wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
- 7) Moje dane i dane mojego dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
- 8) Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, **www.uodo.gov.pl**.
- 9) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego w/w. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne i wyrażona zgoda może być wycofana.

Na podstawie art. 7 w zw. z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODO. **oświadczam, że:**

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku

i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem.**

.....
Data i podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego



Szkoła Podstawowa im. O. Zbigniewa Strzałkowskiego w Zawadzie
Zawada 87 A, 33-112 Tarnowiec
tel. 14 679 53 80 email: szkola@szpzawada.pl

Zawada, dnia.....
(miejsowość, data)

.....
(imiona i nazwiska rodziców, adres)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. o Zbigniewa Strzałkowskiego
w Zawadzie**

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych
w sprawie uczęszczania przez dziecko na lekcje religii**

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach wyrażam życzenie uczestniczenia naszego dziecka w lekcjach religii.

Z poważaniem

.....

.....

(podpisy rodziców/opiekunów)