………………………………………………….

/data wpływu zgłoszenia/

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWWEJ NR 5 IM. BOLKA I ŚWIDNICKIEGO W STRZELINIE ZAMIESZKAŁEGO** **POZA OBWODEM SZKOŁY**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………...…………………………

/imię i nazwisko dziecka/

do **klasy I** Publicznej Szkoły Podstawowe nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie na rok szkolny 2024/2025.  **I.DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię / imiona |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia dziecka | dzień - miesiąc – rok miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres **zamieszkania** dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres **zameldowania** dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa przedszkola do jakiego uczęszczało dziecko oraz nazwa grupy przedszkolnej |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  | |  | | - | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  |  | | | | - | |  | | | |  | |  | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje na temat dziecka:** |

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA** (proszę wypełnić drukowanymi literami)

|  |  |
| --- | --- |
| MATKI | OJCA |
| ……………………………………………………………………………………………  /Imiona i nazwisko matki/ | …………………………………………………………………………………………..  /Imiona i nazwisko ojca/ |
| …………………………………………………………………………………………..  /nr telefonu i adres e-mail/ | ………………………………………………………………………………………….  /nr telefonu i adres e-mail/ |

**III. Wniosek o przyjęcie do szkoły podstawowej składa się w placówce pierwszego wyboru**

**Szkołą dalszego wyboru jest:**

|  |
| --- |
|  |

**IV. Do wniosku załączam niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnienie odpowiednich kryteriów:**/zaznaczyć X/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj oświadczenia** | Zaznaczyć załączone X | Punkty |
| 1. | Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych i kandydata. (art. 151 ust.2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe) |  |  |
| 2. | Oświadczenie, że kandydat uczęszcza do oddziału przedszkolnego danej szkoły |  |  |
| 3. | Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do szkoły do której składany jest wniosek |  |  |
| 4. | Oświadczenie o objęciu kandydata pieczą zastępczą |  |  |
| 5. | Oświadczenie o rodzicu samotnie wychowującym dziecko |  |  |
| 6. | Oświadczenie o rodzinie wielodzietnej |  |  |

**Oświadczenie**

Zostałem/łam uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz.U. z 2016 r. poz.1137) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Strzelin, dnia……………………………….… …………………………………………………………………………………………………

Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

**V. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uczęszczanie mojego dziecka na religię.**

Strzelin, dnia……………………………….… ........................…………………………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić** Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

**VI . DO ZGŁOSZENIA ZOBOWIĄZUJE RODZICÓW DO DOŁĄCZENIE ZDJĘCIA DO LEGITYMACJI SZKOLNEJ** (Ustawa z 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1006) – art. 73 ust. 2. – od 13 lipca 2024 r. obowiązek e-legitymacji lub mLegitymacji szkolnej)

**VII. DOŁĄCZAM/NIE DOŁĄCZAM\* DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:** orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarski\*

**\*niepotrzebne skreślić**

**VIII. Wyrażam chęć/Nie wyrażam chęci\* na zapisanie mojego dziecka w roku szkolnym 2024/2025 do klasy pierwszej, w której będzie realizowana innowacja „Deutsch is toll” z dodatkowym językiem obcym (niemieckim), tzw. ”klasa językowa”.**

Strzelin, dnia……………………………….… ........................…………………………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić** Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

**IX. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na upublicznienie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek dziecka zarejestrowane podczas pobytu w Publicznej Szkole Podstawowej nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie, na stronie internetowej Placówki, profilach internetowych zarządzanych przez Placówkę oraz w mediach, a także w gazetkach i na tablicach szkolnych.**

Strzelin, dnia……………………………….… ........................…………………………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić** Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

***Klauzula informacyjna RODO***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że: 1) Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie e-mail:sekretariat@psp5strzelin.pl; telefon: 0713921692 reprezentowana przez mgr Sylwię Koperską – Dyrektora szkoły.

2)Został powołany inspektor danych i ma Pani/Pan/dziecko prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail biuro.chronimyinformacje@gmail.pl 3) Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z obowiązkiem określonym w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 996).

4) Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).

5) Pani/Pana/dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) Posiada Pani/Pan/dziecko prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu

7) Ma Pani/Pan/dziecko prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan/dziecko, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8) Podanie przez Panią/Pana/dziecka danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.

9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegać profilowaniu.

10) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Zostałem poinformowany/a o celu przetwarzania, podstawie, czasie usunięcia oraz moich prawach

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

podpis