…....................................., dn. ……………………….

(miejscowość)

……………………………………..

(pieczątka szkoły)

**Wniosek o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem  
Szkoły Podstawowej im Św. Kingi w Książnicach**

**na rok szkolny 2024/2025**

1. Imię/imiona

………………………………………………………………………………………….

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………………

1. PESEL\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Data urodzenia

………………………………………………………………………

*(dzień) (miesiąc) (rok)*

1. Miejsce urodzenia

……………………………………………………………………….

1. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

Matki ………………………………………………………………………

Ojca ……………………………………………………………………….

1. Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tej szkoły (imiona, rok urodzenia)

**TAK/NIE\*\*\***

…………………………………………………………………………………………………

1. Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego zorganizowanego w tej szkole

**TAK/NIE\*\*\***

1. Lokalizacja szkoły jest korzystna ze względu na miejsce pracy rodziców (rodzica) / prawnych opiekunów kandydata.

**TAK/NIE\*\*\***

1. Adres zameldowania

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

1. Obecny adres zamieszkania\*\*

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

1. Numer/numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów

…………………………………………………………………………………………

1. Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów, jeśli posiadają

…………………………………………………………………………………………

1. Zgłoszenie do klasy ……… Szkoły Podstawowej im. Św. Kingi w Książnicach
2. Informacje o przedszkolu lub oddziale przedszkolnym w którym dziecko realizowało roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego  
    ……………………….........................……………………………………………...........  
   ….................................................................................................................................

(Nazwa placówki oświatowej, adres)

1. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno – pedagogicznej

**TAK/NIE\*\*\***

Jeśli posiada, proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

1. **DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU** (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie).

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Dziecko korzystać będzie z wyżywienia w zakresie ( zaznaczyć właściwe):

zupa

pełny obiad

II danie

Dziecko korzystać będzie ze świetlicy szkolnej ( w przypadku obojga rodziców pracujących):

Tak, w godzinach………………………………………………………………………….

Nie

1. Do wypełnionej karty proszę dołączyć: **zdjęcie do legitymacji** (podpisane na odwrocie), **ksero skróconego aktu urodzenia dziecka, zaświadczenie o spełnieniu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego** (jeżeli dziecko realizowało roczny obowiązek przedszkolny poza Szkołą Podstawową w Książnicach).

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY - potwierdzenie prawdziwości złożonych danych oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych** 1.Oświadczam/y, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą. 2.Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb rekrutacji do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Św. Kingi w Książnicach, której organem prowadzącym jest gmina Gdów, zgodnie z ustawą z dnia10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.). 3 .Oświadczam/y, że cel przetwarzania danych osobowych jest mi znany, i zostałem/am//liśmy poinformowany/a/i /o prawie wglądu do danych osobowych moich i mojego dziecka oraz o możliwości ich poprawienia – Administratorem danych Państwa i Państwa dzieci jest Szkoła Podstawowa im. Św. Kingi w Książnicach oraz organ prowadzący szkołę – Gmina Gdów. 4. Wyrażam /nie wyrażam/ zgodę na publikację prac dziecka i zdjęć z uroczystości oraz imprez w ramach promocji szkoły.

…………………………………….

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\*W przypadku braku numeru PESEL, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\*Wypełnić, jeśli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania.

\*\*\*Właściwe podkreślić.

**Załącznik nr 2a**

*Szkoła Podstawowa im. Świętej Kingi w Książnicach*

*Książnice 191, 32-420 Gdów*

*tel./fax 12 251 92 62, e-mail: sekretariat@ksiaznice.pl*

**Potwierdzenie realizacji rocznego przygotowania przedszkolnego**

**( poza Szkołą Podstawową w Książnicach)**

Zaświadcza się ,że ………………………………………........................…………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

ur. …………….......…………w……............................……………….realizuje/realizował w roku

szkolnym……………/………………..roczne przygotowanie przedszkolne

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

( nazwa przedszkola, placówki oświatowej)

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

(pieczątka placówki oświatowej) (pieczątka i podpis dyrektora )

…....…………………………..

(miejscowość i data)

**Drogi rodzicu/opiekunie prawny dziecka**

**W związku z przetwarzaniem danych osobowych informujemy, że:**

1. Administratorem Państwa danych osobowy oraz danych dziecka jest Szkoła Podstawowa im. Świętej Kingi w Książnicach, Książnice 191, 32-420 Gdów., tel.: 12 251 92 62, e-mail: sekretariat@spksiaznice.pl. Kontakt z naszym IOD umożliwiamy pod adresem e-mail: [iod@pq.net.pl](mailto:iod@pq.net.pl) lub poprzez kontakt listowny na adres pocztowy placówki.
2. Dane osobowe przetwarzamy w celu realizacji zadań

* **Rekrutacja dzieci/ uczniów do placówki**
* **przygotowanie placówki na ich pobyt.**

1. Umożliwiamy Państwu dostęp do danych, ich sprostowanie, żądanie ograniczenia przetwarzania i usunięcia danych (nie dotyczy danych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa, które musimy wypełnić lub też w interesie publicznym), wniesienie sprzeciwu (dane przetwarzane w interesie publicznym), cofnąć zgodę na przetwarzanie danych przetwarzanych na podstawie Państwa zgody.
2. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
3. Szersze informacje na temat przetwarzania danych przez naszą placówkę w celach rekrutacyjnych uzyskają Państwo na stronie internetowej placówki pod adresem **spksiaznice.edupage.org /Dokumenty szkolne/ Rekrutacja do klasy I i oddziału przedszkolnego** oraz na **tablicy ogłoszeń umieszczonej w budynku szkoły na korytarzu- I piętro**.
4. W przypadku **przyjęcia dziecka do placówki** nastąpi zmiana celu przetwarzania danych i będziemy przetwarzać Państwa dane i dziecka w celach:

* **dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych,**
* **promocji jednostki.**

Dane do nowych celów przetwarzania pozyskamy z dokumentacji rekrutacyjnej, z bazy centralnej SIO lub bezpośrednio od rodziców (opiekunów prawnych).

1. W nowych celach przetwarzania będą przysługiwały analogiczne prawa jak opisane w pkt. 3 i 4.
2. Szersze informacje na temat przetwarzania danych przez naszą placówkę w celach **dydaktycznych, opiekuńczych, wychowawczych** i **promocyjnych** uzyskają Państwo na stronie internetowej placówki pod adresem **spksiaznice.edupage.org /Dokumenty szkolne/ Rekrutacja do klasy I i oddziału przedszkolnego** oraz na **tablicy ogłoszeń umieszczonej w budynku szkoły na korytarzu- I piętro**.