**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŁUBNIANACH
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

**(dzieci zamieszkałe poza obwodem szkoły)**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA1** |
| PESEL dziecka\*(w przypadku braku PESELserię i numer paszportu lubinnego dokumentupotwierdzającego tożsamość) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  |  |
| Nazwisko\* |  | Data urodzenia\* |  |
| Miejsce urodzenia\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA1** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/nr mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**Na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148) w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznej szkole podstawowej, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję dyrektorowi szkoły uznane przeze mnie za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka. |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia |  |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ1** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/nr mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | Drugie imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO1** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka\* |  |
| Adres e-mail |  |

*\* oznaczone pola wymagane*

1. **Kryteria przyjęć (przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „X”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria ustalone UCHWAŁĄ NR XXVI/175/17 RADY GMINY ŁUBNIANY z dnia 27 lutego 2017 r. w sprawie określenia kryteriów postępowania rekrutacyjnego do publicznych szkół podstawowych dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem publicznych szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Łubniany oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów** |  | **Punkty** |
| **1.** | W szkole obowiązek szkolny spełnia / spełniało rodzeństwo dziecka |  | **5** |
| **2.** | Miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców/opiekunów prawnych znajduje się w obwodzie danej szkoły lub dana szkoła znajduje się na trasie dojazdu rodzica / opiekuna prawnego do pracy |  | **3** |
| **3.** | W obwodzie danej szkoły zamieszkują krewni dziecka (np. babcia, dziadek) wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki |  | **2** |

1. **Oświadczenie wnioskodawcy:**
2. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.
4. Na podstawie art. 13 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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie wyżej wymienionych moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka.
5. Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 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 przyjmuję do wiadomości, że:
6. administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Łubnianach z siedzibą przy ul. Opolskiej 51, 46-024 Łubniany,
7. inspektorem ochrony danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Łubnianach
 Łubniany ul. Opolska 51, tel. 77-4215009, -mail psp.lubniany@lubniany.pl
8. dane będą przetwarzane wyłączenie zgodnie z określonym celem – rekrutacja,
9. dane będą udostępniane wyłącznie Publicznej Szkole Podstawowej w Łubnianach,
10. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Publicznej Szkole Podstawowej w Łubnianach,
11. jednocześnie informujemy Pana/Panią, ze nie podanie w/w danych osobowych spowoduje brak możliwości świadczenia usługi przez Publiczną Szkołę Podstawowej w Łubnianach,
12. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz 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, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
13. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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,
14. Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny,
15. dane podaję dobrowolnie.
16. Oświadczam, że zapoznałem/am się z kryteriami rekrutacji do klas pierwszych szkół podstawowych obowiązujących na terenie Gminy Łubniany.

................................, dnia ............................ ...................................................................

 (*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*)

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, **prowadzonym na podstawie Ustawy** z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148)
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.
3. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.
4. Dokumentami potwierdzającymi spełnienie kryteriów są:
5. oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o zatrudnieniu rodziców (opiekunów prawnych)
6. oświadczenie o miejscu zamieszkania krewnych dziecka
7. W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.
8. Rodzic / opiekun prawny zobowiązany jest w okresie od 30 marca - 07 kwietnia 2020 r. pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do szkoły, do której zostało zakwalifikowane.
9. W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły**.**

*……………………………………............………… ...............……………………………………….*

 *Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

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

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Uwagi |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |

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

**Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej w Łubnianach**

Nazwisko i imię dziecka: .............................................................................................

Łubniany, dnia: ................................ ........................................................ .........................................................

(*pieczęć szkoły)*  (*podpis dyrektora*)

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

**Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej w Łubnianach** *(odcinek dla rodzica / opiekuna prawnego)*

Nazwisko i imię dziecka: .............................................................................................

Łubniany, dnia: ................................ ........................................................ .........................................................

(*pieczęć szkoły)*  (*podpis dyrektora*)