**Zespół Szkół Publicznych Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Łęknicy**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Klasy I**

**Zespołu Szkół Publicznych Szkoły Podstawowej im Jana Brzechwy w Łęknicy**

**na rok szkolny 2021/2022**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 15 marca 2021 r.

do dnia 26 marca 2021 r. do godziny 15.00 w sekretariacie szkoły.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości[[1]](#footnote-2) |  | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | |  | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | Data urodzenia | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | | |  | | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | | |  | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | |
| Imię |  | | Drugie imię | |  |
| Nazwisko |  | | | | |
| Miejsce pracy |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| 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** | | | | | |
| Imię |  | | Drugie imię | |  |
| Nazwisko |  | | | | |
| Miejsce pracy |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Województwo |  | | | Powiat |  |
| Gmina |  | | | Miejscowość |  |
| Ulica |  | | | Dzielnica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | |
| Adres e-mail | |  | | | |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria ustalane przez radę gminy i dokumenty niezbędne do ich potwierdzenia:** | | |
| 1. | W Zespole Szkół Publicznych w Łęknicy obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata  (potwierdza Dyrektor Zespołu Szkół Publicznych w Łęknicy) |  |
| 2. | Kandydat uczęszczał do Zespołu Szkół Publicznych Przedszkola Miejskiego w Łęknicy  (potwierdza Dyrektor Zespołu Szkół Publicznych w Łęknicy) |  |
| 3. | Przynajmniej jedno z rodziców ( opiekunów prawnych)kandydata jest zatrudnione lub prowadzi działalność gospodarczą w gminie Łęknica  (zaświadczenie o zatrudnieniu na terenie gminy Łęknica lub wydruk z CEIDG o prowadzeniu działalności gospodarczej na terenie gminy Łęknica) |  |

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*……………………………………………… ……………………………………….*

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

**Do wniosku dołącza się - właściwe zakreślić:**

**zaświadczenie o zatrudnieniu na terenie gminy Łęknica**

**wydruk z CEIDG o prowadzeniu działalności gospodarczej na terenie gminy Łęknica**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:**

**Oświadczam, że:   
1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe  
2. Niezwłocznie powiadomię dyrektora Zespołu Szkół Publicznych w Łęknicy o zmianie danych zawartych  we wniosku   
3.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we „Wniosku o Przyjęcie Dziecka do Zespołu Szkół Publicznych Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w  Łęknicy” w roku szkolnym 2021/2022 przez Dyrektora Zespołu Szkół Publicznych w Łęknicy   w celu realizacji procesu rekrutacji. Dane podaję dobrowolnie, wiem że są one niezbędne do przeprowadzenia rekrutacji, a w  przypadku braku wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych szkoła dokona zniszczenia niniejszego wniosku wypełniając obowiązek wynikający z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, co będzie równoznaczne z brakiem możliwości przyjęcia dziecka  do Zespołu Szkół Publicznych Szkoły Podstawowej im Jana Brzechwy w Łęknicy. Jestem świadoma/y, przysługujących mi praw wynikających z przepisów ogólnego Rozporządzenia 2016/679 (RODO). Wiem, że w każdej chwili będę mogła/mógł odwołać zgodę przez złożenie odwołania na piśmie w sekretariacie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.**

**4. Podstawą prawną przetwarzania danych przez Zespól Szkół Publicznych w Łęknicy jest Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2020 r. , poz. 910 ze zm. ). Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe ( DZ. U. z 2020 r. , poz. 910  ze zm.).Dane przetwarzane są zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)**

**5. Poinformowano mnie, że administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Publicznych w Łęknicy  oraz o wyznaczeniu inspektora ochrony danych osobowych.**

**6.  Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści przekazywanych danych i ewentualnym ich poprawieniu.**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.**

**Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń**

*……………………………………………… ……………………………………….*

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

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor Zespołu Szkół Publicznych Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Łęknicy potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły .

…………………, dn. ………………….. …………………………………

pieczątka i podpis dyrektora

1. Wpisać w przypadku braku numeru PESEL [↑](#footnote-ref-2)