



Szkoła Podstawowa im. ks. kan. B. Ołęckiego
w Niepoczłowicach
Niepoczłowice ul. Szkolna 1
84 - 223 Linia
tel.: 58 676 85 95
e-mail: sp.niepoczlowice@wp.pl
www.spniepoczlowice.gminalinia.com.pl



Załącznik 5

Niepoczłowice, dniar.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I
SPOZA OBWODU SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. KS. KAN. BAZYLEGO OŁĘCKIEGO W NIEPOCZŁOWICACH
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

DANE DZIECKA		
Imię	Drugie imię	Nazwisko
Data Urodzenia	Miejsce urodzenia	PESEL
ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	
Województwo	Powiat	Gmina
ADRESA ZAMELDOWANIA (jeśli jest inny niż zamieszkania)		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	
Województwo	Powiat	Gmina

DANE RODZICÓW		
Dane matki		
Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy
Adres zamieszkania		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	
Nazwa i adres zakładu pracy		

Dane ojca		
Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy
Adres zamieszkania		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	
Nazwa i adres zakładu pracy		

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (<i>stan zdrowia, specyficzne potrzeby, opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej, zainteresowania, sytuacja rodzinna itp.</i>)

KRYTERIA PRZYJĘCIA Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź.		
1.	Kandydat uczęszczał w poprzednim roku szkolnym do publicznego przedszkola, oddziału przedszkolnego w publicznych szkołach podstawowych lub publicznej innej formy wychowania przedszkolnego prowadzonych przez Gminę Linia na terenie gminy Linia(oświadczenie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	W szkole do której składany jest wniosek kandydata, w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja będzie uczyło się rodzeństwo kandydata (potwierdzenie dyrektora)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Niepełnosprawność kandydata 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 (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) <i>Oryginał, notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 267 z późn. zm) odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	W obwodzie szkoły do której składany jest wniosek kandydata zamieszkuje krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki (oświadczenie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

5.	Co najmniej jeden z rodziców kandydata pracuje w miejscowości należącej do obwodu odpowiednio danej publicznej szkoły podstawowej, do której składany jest wniosek kandydata (oświadczenie)	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium wymienione w punkcie		
Adnotacje komisji rekrutacyjnej:		

DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW¹ (obowiązuje przez wszystkie etapy edukacyjne w Szkole Podstawowej im. ks. kan. Bazylego Ołęckiego w Niepoczolowicach)	
Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły.	TAK
Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach terenowych oraz wyjściach poza teren w ramach realizowanego programu dydaktycznego szkoły	TAK
Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach religii.	TAK NIE
Wyrażamy zgodę na to, aby nasze dziecko w dniach, kiedy z przyczyn organizacyjnych nie odbywają się planowane zajęcia na pierwszych lub ostatnich godzinach lekcyjnych, odpowiednio przychodziło później do szkoły lub wcześniej kończyło zajęcia.	TAK NIE
Wyrażamy zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców w celu wykonywania zadań statutowych szkoły w całym cyklu kształcenia. W przypadku zmian zobowiązujemy się do ich uaktualniania	TAK NIE
Wyrażamy zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku naszego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno - wychowawczej i promocji szkoły.	TAK NIE
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach języka kaszubskiego.	TAK NIE

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez szkołę. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji w Szkole Podstawowej im. ks. kan. B. Ołęckiego w Niepoczolowicach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.).

Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.

Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało będzie do placówki, a w przypadku nie przyjęcia do placówki – przez okres jednego roku. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Data i godzina przyjęcia wniosku
(wypełnia placówka)

.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....

Podpis osoby przyjmującej

.....

¹ – właściwie zakreślić

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU W OBWODZIE SZKOŁY KREWNYCH WSPIERAJĄCYCH W
ZAPEWNIENIU NALEŻYTEJ OPIEKI KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej im. ks. kan. Bazylego Ołęckiego w Niepoczołowicach zamieszkują moi krewni/krewni mojego dziecka, którzy wspierają mnie w zapewnieniu należytej opieki nad dzieckiem:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Niepoczołowice, dn.....

.....
(czytelny podpis)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU PRACY

Oświadczam, że miejsce mojej pracy:

.....
(podać nazwę zakładu pracy i adres)

znajduje się w obwodzie tej szkoły.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Niepoczołowice, dn.....

.....
(czytelny podpis)