

**Wniosek o przyjęcie dziecka
do Niepublicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym
im. Juliana Tuwima w Witankowie**

**do punktu przedszkolnego
na rok szkolny/.....**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie br. br. do godz. 15.00

DANE OSOBOWE DZIECKA									
PESEL									
Imię*					Drugie imię*				
Nazwisko*					Data urodzenia*				
Miejsce urodzenia*									
Województwo*					Obywatelstwo*				
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
Województwo*					Powiat*				
Gmina*					Miejscowość*				
Ulica					Dzielnica*				
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy, poczta*				
Odległość do szkoły km				Dowożony do szkoły na koszt gminy		TAK	NIE	
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU									
Kontynuacja nauki w punkcie przedszkolnym							TAK	NIE	
Poprzednia szkoła (dotyczy dziecka przybyłego z innej placówki oświatowej, adres byłej szkoły)									
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 (potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, leki, alergie)									
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności (należy zakreślić odpowiedź)							TAK	NIE	
Dziecko posiada opinię lub informację z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (należy zakreślić odpowiedź)							TAK	NIE	

INFORMACJA O UCZĘSZCZANIU DO PRZEDSZKOLA LUB ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W POPRZEDNIM ROKU SZKOLNYM

Przedszkole (gdzie)	TAK	NIE
Oddział przedszkolny (gdzie)	TAK	NIE

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*						
Nazwisko*						
Matka/Opiekunka pracuje zawodowo	TAK	NIE				
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy, poczta*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom.*			Telefon komórkowy*			
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*						
Nazwisko*						
Ojciec/Opiekun pracuje zawodowo	TAK	NIE				
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy, poczta*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom			Telefon komórkowy*			
Adres e-mail**						

*oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

Wyrażenie zgody*:

Wyrażam zgodę nie wyrażam zgody, aby higienistka szkolna kontrolowała
czystość mojego dziecka w trakcie pobytu w szkole.

*w/w zgody mogą ulec zmianie na odrębny wniosek rodziców

.....
data Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
data Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego

Pozostałe oświadczenia:

1. Oświadczamy, że będziemy współpracowali ze szkołą w procesie wychowawczym, zaopatrywali dziecko w niezbędne przybory szkolne, regularnie uiszczali zadeklarowane składki na Radę Rodziców, współpracowali z wychowawcą klasy, interesowali się postępami w nauce oraz informowali szkołę o istotnych zmianach dotyczących dziecka.
2. Zobowiązujemy się do postępowania zgodnego ze Statutem Szkoły dostępnym m.in. pod adresem : spwitankowo.edupage.org.
3. Poniesiemy odpowiedzialność materialną za celowe zniszczenia mienia szkoły przez nasze dziecko.

.....
data Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego

załączniki:

1. Podpisana fotografia dziecka do legitymacji szkolnej x 1 (dotyczy szkoły podstawowej)
2. inne.....

Do wniosku dołączono łącznie załączników

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), (Dz.U.U.E.L.2016.119.1 - dalej: RODO)

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach rekrutacji jest Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałem Przedszkolnym im. Juliana Tuwima w Witankowie.
2. Z Administratorem można skontaktować się listownie: Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałem Przedszkolnym im. Juliana Tuwima w Witankowie, Witankowo 42, 78-600 Wałcz; e-mail: spwita@wp.pl; telefonicznie: 67 258 73 23
3. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, uprawnione podmioty np. obsługi informatycznej czy prawnej oraz organy administracji publicznej, na podstawie umowy powierzenia którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
4. Dane będą przechowywane przez okres wskazany w art.160 ustawy Prawo oświatowe
5. Rodzicom/ opiekunom prawnym przysługuje prawo dostępu do danych osobowych dziecka(kandydata), żądania ich sprostowania, poprawienia lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji.
6. Podanie danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym i dołączonych dokumentach jest dobrowolne jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do szkoły.

.....
data

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych osobowych i informacji dodatkowych (poła niewymagane) w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *** na przetwarzanie przez Niepubliczną Szkołę Podstawową z Oddziałem Przedszkolnym im. Juliana Tuwima w Witankowie danych osobowych mojego w/w syna/córki*- wizerunku w celu publikacji na szkolnej stronie www, profilu FB szkoły, w prasie i na gazetkach szkolnych osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingu uczniów wzorowych, zdjęć i opisów uroczystości szkolnych i poza szkolnych.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *** na wykorzystywanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronach internetowych naszej **szkoły – jako absolwenta szkoły.**

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń i informacji.

.....
data

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca lub opiekuna prawnego

*** *niepotrzebne skreślić*