



Szkoła Podstawowa im. Stanisława Staszica w Błaszkiach

ul. Szkolna 1. ul. Pomorska 6
tel/fax: (43) 829-22-10, (43) 829-22-25
e-mail: sp_blaszki@op.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. STANISŁAWA STASZICA W BŁASZKACH W ROKU SZKOLNYM 2021/ 2022

Nasz znak: SPB.4310.2.2021

I. DANE KANDYDATA	
1.	Imiona kandydata
2.	Nazwisko kandydata
3.	Data urodzenia
4.	Numer PESEL kandydata ¹
5.	Miejsce urodzenia
6.	Adres zameldowania
7.	Adres zamieszkania
II. DANE RODZICÓW KANDYDATA ²	
8.	Imiona i nazwiska rodziców kandydata:
	matki
	ojca
9.	Adres miejsca zamieszkania rodziców kandydata
	matki
	ojca
10.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata ³

	matki	Adres e-mail Nr telefonu
	ojca	Adres e-mail Nr telefonu

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie do więcej niż jednej publicznej szkoły podstawowej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych:

Pierwszy wybór -

Drugi wybór -

Trzeci wybór -

Szkoła obwodowa.....

¹ W przypadku braku numeru PESEL, należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka

² Przez rodziców dziecka należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

³ Podać, o ile je posiada

Inne istotne informacje o dziecku (przekazywane dobrowolnie, zgodnie z art. 20z ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty dz. U. z 2015r. poz.2156 ze zmianami)

.....

Oświadczam, że kandydat spełnia następujące kryteria (właściwe zaznaczyć x):

- wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)
- niepełnosprawność kandydata
- niepełnosprawność jednego z rodziców
- niepełnosprawność obojga rodziców
- niepełnosprawność rodzeństwa kandydata
- samotne wychowywanie kandydata w rodzinie
- objęcie kandydata pieczę zastępczą

Błaszki, dnia

.....
.....

czytelne podpisy rodziców/opiekunów

Załączniki do wniosku

1. Oświadczenie o wieloletności
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne
3. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem
4. Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą

Pouczenie:

Podstawa prawną przetwarzania danych przez szkołę jest art.23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zmianami) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz. 2156 ze zmianami)

Zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679(RODO) informuję, że administratorem danych osobowych dla danych zawartych we wnioskach i zgłoszeniach jest Szkoła Podstawowa im. Stanisława Staszica w Błazkach do której dziecko zostaje przyjęte.

Oświadczenie wnioskodawcy

1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz.2156 ze zmianami) obejmującymi zasady rekrutacji do szkoły podstawowej oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.
3. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz.2135 ze zmianami) administratorem danych jest dyrektor szkoły. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.
4. Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do szkoły podstawowej lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.
5. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.
6. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę

.....

Błaszki, dnia

.....

czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

POTWIERDZENIE

woli przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej
w roku szkolnym 2021/2022

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez:

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

nr PESEL dziecka

w Szkole Podstawowej

.....

nazwa szkoły

.....

data

.....

czytelny podpis matki/prawnej opiekunki

.....

czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna