**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. Henryka Sienkiewicza w Przyszowej.**

Wniosek o przyjęcie dziecka

 do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 w Przyszowej

(spoza obwodu) rok szkolny 2024/2025

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** *(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)* |
| nazwisko |  |
| imiona |  |
| data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| seria i numer paszportu(w przypadku braku nr PESEL) |  |
| Szkoła w obwodzie, której dziecko zamieszkuje  |
| Szkoła Podstawowa….. nr |  |
| Miejscowość z kodem |  |
| Ulica i numer  |  |
| **II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
|  | **Matka / opiekun prawny** | **Ojciec / opiekun prawny** |
| imię |  |  |
| nazwisko |  |  |
|  **Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka** |
| miejscowość z kodem |  |  |
| ulica, nr domu i mieszkania |  |  |
|  | **Dane kontaktowe** |
| adres poczty elektronicznej(o ile posiadają) |  |  |
| telefon komórkowy |  |  |
| telefon domowy |  |  |
| **III. ISTOTNE DANE O DZIECKU** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) |
|  TAK  NIE |  pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia– w ramach podstawy programowej od godz. 7:30 do godz. 12:30 |
|  TAK  NIE | stan zdrowia - zalecenia lekarskie |
|  TAK  NIE | potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta |
|  TAK  NIE | deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii (dotyczy dzieci 5 i 6-letnich) |

|  |
| --- |
| **IV. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU** |
| **Kryteria podstawowe** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)**DOŁĄCZONE DOKUMENTY** |
|  TAK  NIE | dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)oświadczenie o wielodzietność |
|  TAK  NIE | dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawnościorzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata lub orzeczenie o niepełnosprawności |
|  TAK  NIE | dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawnościwpisać kogo dotyczy ……………………………………………………………………………..orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata |
|  TAK  NIE | dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawnościorzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata |
|  TAK  NIE | dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawnościwpisać kogo dotyczy ……………………………………………………………………………..orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata |
|  TAK  NIE | dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojcaoświadczenie o samotnym wychowywaniu wraz z wymaganymi dokumentami |
|  TAK  NIE | dziecko objęte pieczą zastępcządokumenty poświadczające objęcie dziecka piecza zastępczą  |
| **Kryteria dodatkowe** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) |
|  TAK  NIE | rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny lub obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 w Przyszowejwpisać imię, nazwisko i rok urodzenia rodzeństwa: ……………………………………………………………………………………………………………………… |
|  TAK  NIE | dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej |
|  TAK  NIE | dziecko wychowuje się w rodzinie o wyjątkowo trudnej sytuacji rodzinnej i jest objęte pomocą GOPS |
| **V. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych** |
| **III Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych**1. Oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy - z art. 233 k.k.)2. Zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 2 w Przyszowej dla potrzeb rekrutacji.3. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych, prawo do ich poprawiania i usunięcia oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. 4. Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. 5. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. 6. W oparciu o dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.7. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.**………………………………………………………………………..****(data i czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca)** |

**Załączniki:**

1) Odpis skrócony aktu urodzenia dziecka /do wglądu/

2) Wymagane załączniki określone w pkt. IV

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady
z dnia 27 kwietnia 2016 r . w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pośrednich **wyrażam/
nie wyrażam\*** zgodę/zgody na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas jego pobytu w Szkole Podstawowej nr 2 w Przyszowej bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo (dotyczy umieszczania wizerunku na stronie internetowej Szkoły, gazetach, Internecie i innego medium) i dotyczy wykorzystania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję zajęć organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 2 w Przyszowej.

**\*niepotrzebne skreślić**

**…………………………………… …………………………………………………**

data czytelny podpis matki/ czytelny podpis ojca kandydata