|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK**  **o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki**  **w Turowie**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **DANE OSOBOWE DZIECKA I RODZICÓW** | | | | Imię/ imiona i nazwisko dziecka |  | | | PESEL dziecka |  | | | Data i miejsce urodzenia |  | | | Imię/ imiona i Nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów | Matki |  | | Ojca |  | | Adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów i dziecka | ulica |  | | miejscowość |  | | kod pocztowy |  | | Adres zameldowania rodziców/prawnych opiekunów i dziecka (jeżeli jest inne niż adres zamieszkania) | ulica |  | | miejscowość |  | | kod pocztowy |  | | Telefon kontaktowy rodziców/ prawnych opiekunów | Matki |  | | Ojca |  | | **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | TAK | NIE | | Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  | | | Dodatkowe informacje o dziecku |  | | |

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

*……………………………………….………. …………………….………………………*

*podpis matki /opiekunki prawnej podpis ojca /opiekuna prawnego*

**Deklaracje i oświadczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Deklaracje , zobowiązania rodziców** | |
| Upoważniam do odbioru z oddziału przedszkolnego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).  Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę. | 1 ...........................................................  2 ...........................................................  3 ........................................................... |
| Miejscowość, dnia ........................................ Czytelny podpis rodziców / opiekunów………………………………… | |

1. Deklaracja dotycząca uczestniczenia na świetlicy szkolnej

**Oświadczamy, iż jesteśmy zainteresowani uczestniczeniem naszego dziecka w świetlicy szkolnej**

Świetlica czynna będzie w godzinach porannych od 6.30 a w godzinach popołudniowych do godziny 16.10. Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem przy wybranych pozycjach. Jeżeli wybierają Państwo pozycję a i b prosimy o wpisanie interesujących godzin.

* przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych od godziny …………………
* b) po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godziny..............
* c) po zakończeniu zajęć lekcyjnych do odjazdu autobusu szkolnego
* d) tylko w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne
* e) nie będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy

1. **Oświadczam, że**

a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,

c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),

.............................................................. (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**Obowiązek informacyjny**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa im. T. Kościuszki w Turowie z siedzibą w Turowo 78
2. inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej im. T, Kościuszki w Turowie jest pani Joanna Żandarska
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji.
4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
5. Pana/Pani dane osobowe oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka przechowywane będą przez okres rekrutacji i do 5 lat po jej zakończeniu.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;
7. Ma Pani/pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z przebiegiem rekrutacji;
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Otrzymałem/łam informację ………………………………………

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. ( Dz. U z 2014 r. poz. 7)** | | |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata |  |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata |  |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |
| **Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego – ustalane przez Wójta Gminy Szczecinek** | | |
| 1 | Odbycie przez kandydata przygotowania przedszkolnego w obwodzie szkoły – 5 pkt |  |
| 2 | Spełnienie w szkole obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata – 4 pkt. |  |
| 3 | Przynajmniej jedno z rodziców pracuje w obwodzie szkoły – 3 pkt. |  |
| 4 | Posiadanie przez kandydata członków rodziny zamieszkałych w obwodzie szkoły, wspierających rodziców w zapewnieniu należytej opieki – 2 pkt |  |

Podpisy komisji rekrutacyjnej : przewodniczący ………………………………………..……….

pozostali członkowie: ………………….………..…….……..

………………………………………..