**ZGŁOSZENIE/WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do klasy 1**

**Szkoły Podstawowej im. Władysława Stanisława Reymonta w Trzebnicach**

**na rok szkolny 2025/2026**

\*niewłaściwe skreślić

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/ mieszkania |  |
| Gmina |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** **MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ/OSOBY SPRAWUJĄCEJ PIECZE ZASTĘPCZĄ** |  | **DANE OSOBOWE****OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO/ OSOBY SPRAWUJĄCEJ PIECZE ZASTĘPCZĄ** |
| Imię  |  |  | Imię |  |
| Nazwisko |  |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  | **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Miejscowość  |  |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  |  | Ulica |  |
| Nr domu/mieszkania |  |  | Nr domu/ mieszkania |  |
| Gmina |  |  | Gmina |  |
| Kod pocztowy |  |  | Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |  | Województwo |  |
| Powiat |  |  | Powiat |  |
| Telefon |  |  | Telefon |  |
| Adres e-mail ( o ile taki posiada) |  | Adres e-mail ( o ile taki posiada) |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE**  |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym)(art. 127 ust. 4 i 14 ustawy Prawo oświatowe oraz §1 ust. 1 i § 2 ust. 1, pkt. 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2020r. poz.1309)

|  |  |
| --- | --- |
| □ **TAK**  | □ **NIE** |

 |

**Inne informacje o dziecku**

*(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego o stanie zdrowia, stosowanej diecie, alergiach i rozwoju psychofizycznym dziecka, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe Dz. U. z 2024 poz. 737 ze zm.)*

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

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE**  |
| **Dziecko z obwodu szkoły?** (do obwodu szkoły należą Trzebnice, Żabice, Chocianowiec, Michałów, Ogrodzisko)

|  |  |
| --- | --- |
| □ **TAK**  | □ **NIE** |

 |

\*niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **KRYTERIA NA POTRZEBY POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO DO KLAS PIERWSZYCH SZKÓŁ PODSTAWOWYCH DLA KANDYDATÓW ZAMIESZKAŁYCH POZA OBWODAMI TYCH SZKÓŁ– ustalone przez organ prowadzący (wypełniają tylko rodzice dzieci spoza obwodu szkoły)** |
| Rodzeństwo kandydata pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym uczęszcza do tej samej szkoły lub przedszkola zlokalizowanego w obwodzie tej szkoły | TAK/NIE\* | 4 pkt |
| Miejsce pracy/prowadzenia działalności gospodarczej (w tym rolniczej) przynajmniej jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły | TAK/NIE\* | 2 pkt |

\*niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:** |
|

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 |

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/OSOBY SPRAWUJĄCEJ PIECZĘ ZASTĘPCZĄ**

Oświadczam/y, że :

Wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu/ wniosku i załącznikach są prawdziwe, aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.\*

Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu/wniosku.

*Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO) informujemy, że:*

*1) Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Władysława Stanisława Reymonta w Trzebnicach, Trzebnice 113 a, 59-140 Chocianów*

*2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail iodo@amt24.biz*

*3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na podstawie art. 6 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, a także ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe*

*4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów prawa.*

*5) Dokumentacja kandydatów nieprzyjętych – nie dłużej niż 1 rok (chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem); dokumentacja kandydatów przyjętych - nie dłużej iż do końca okresu, w którym dziecko korzysta z wychowania szkolnego.*

*6) Na każdym etapie przetwarzana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do ich edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora.*

*7) Posiada Pani/Pan prawo: wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.*

*8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.*

*9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.*

|  |
| --- |
| **Miejscowość i data:**  |
| **Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego :** |

 **\***Zgodnie 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.”

|  |  |
| --- | --- |
| **ADNOTACJE SZKOŁY:** |  |
| Data przyjęcia zgłoszenia | podpis przyjmującego zgłoszenie |

**ZGODY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW (niepotrzebne skreślić)**

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na wstępne badanie mojego dziecka przez logopedę i na udział w zajęciach z logopedą, w przypadku stwierdzenia wady.

**Wyrażam/ nie wyrażam** zgodę na prowadzenie badań oraz udział mojego dziecka w zajęciach z psychologiem oddelegowanym z Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej, psychologa szkolnego.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach religii.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych) i spacerach.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na profilaktyczne i okresowe badanie ora z sprawdzenie czystości przez pielęgniarkę szkolną oraz udostępnianie danych osobowych mojego dziecka w celu założenia Karty zdrowia.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przeprowadzenie badania ankietowego w zakresie sytuacji wychowawczej i opiekuńczej.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, przez personel pedagogiczny i administracyjno-obsługowy.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na udział mojego dziecka w „sesjach zdjęciowych” organizowanych w szkole, po uprzednim poinformowaniu na tablicy ogłoszeń, stronie szkoły oraz umieszczanie zdjęć z sesji w kronice szkolnej i na stronie internetowej szkoły.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych zarejestrowanych podczas realizacji zajęć, konkursów i innych uroczystości szkolnych w mediach (Internecie – stronach internetowych jednostki, Facebook, prasie, telewizji, gazetkach, itp.). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek będzie wykorzystywany wyłącznie w celu promocji placówki i nie będzie naruszał godności mojego dziecka.

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy Panią/Pana, że:

1. Administratorem danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa im. Władysława Stanisława Reymonta w Trzebnicach, Trzebnice 113 a, 59-140 Chocianów
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: mail: iodo@amt24.biz
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu publikacji wizerunku dziecka.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:
* art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgoda) – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.
1. Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
2. Dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody.
3. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
4. Posiada Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora.
5. Posiada Pani/Pan prawo do wycofania wyrażonej zgody. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie będzie miało wypływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu jej wycofania.
6. Posiada Pani/Pan prawo: wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

|  |
| --- |
| **Miejscowość i data:**  |
| **Podpis matki/opiekunki prawnej : Podpis ojca/opiekuna prawnego :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ADNOTACJE SZKOŁY:** |  |
| Data przyjęcia zgłoszenia | podpis przyjmującego zgłoszenie |