

## Wniosek o przyjęcie dziecka 6-letniego do szkoły

### Wniosek o przyjęcie dziecka 6-letniego do klasy I Szkoły Podstawowej w Ryczowie na rok szkolny 2023/2024

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia wniosku:
------------------------	------------------------------

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL												
Imię*												
Nazwisko*					Data urodzenia*							
Miejsce urodzenia												
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
Województwo*					Powiat*							
Gmina*					Miejscowość*							
Ulica					Dzielnica*							
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy*							
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU												
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												

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
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*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

\*oznaczone pola wymagane

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

**Deklaruję udział w zajęciach z religii - właściwe podkreśl (Tak / NIE)**

## KRYTERIA PRZYJĘĆ (przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria ustalone przez gminę	
1.	Kandydat korzystał z rocznego przygotowania przedszkolnego
2.	Kandydat posiada opinię publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

### Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie 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) zwanego dalej w skrócie „RODO”, informujemy, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych wskazanych we wniosku jest: Zespół Szkolno-Przedszkolny w Ryczowie
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem e mail: codex.iod@gmail.com
- 3) Dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane będą w celach rekrutacyjnych i sprawach związanych z opieką przedszkolną nad dzieckiem oraz do rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082).
- 4) Dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem, przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.
- 5) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celów, do momentu przedawnienia roszczeń oraz obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalany zgodnie z odrębnymi przepisami.
- 6) W zakresie przewidzianym przepisami prawa posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku.

.....  
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca lub opiekuna prawnego

### Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika <sup>1</sup>	Uwagi
1.			
2.			

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników

### Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły

Data: .....

.....  
(podpis dyrektora szkoły)

<sup>1</sup> Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie