

## Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej Im. Kornela Makuszyńskiego w Świeminiu

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy ..... Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Świeminiu w roku szkolnym ...../.....

### 1. Dane dziecka:

PESEL										
Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ( <i>tylko w przypadku braku numeru PESEL</i> )										
Imię/Imiona				Nazwisko						
Data urodzenia				Miejsce urodzenia						
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>										
Województwo				Powiat						
Gmina				Miejscowość						
Kod pocztowy				Poczta						
Ulica				Nr domu/mieszkania						

### 2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

<b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>										
Imię				Nazwisko						
<b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>										
Województwo				Powiat						
Gmina				Miejscowość						
Kod pocztowy				Poczta						
Ulica				Nr domu/mieszkania						
<b>DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>										
Telefon										
Adres e-mail										

<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>										
Imię				Nazwisko						
<b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>										
Województwo				Powiat						
Gmina				Miejscowość						
Kod pocztowy				Poczta						
Ulica				Nr domu/mieszkania						
<b>DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>										
Telefon										
Adres e-mail										

V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU

Informacja o spełnianiu kryteriów przy rekrutacji do klasy pierwszej (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		Wartość kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	rodzeństwo uczęszcza do danej szkoły	10	Oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Rodzic/rodzice/(prawni opiekunowie) pracują w miejscowości, która należy do obwodu szkoły	4	Dokument potwierdzający zatrudnienie rodziców
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Krewni (np. babcia, dziadek) dziecka wspierają rodziców w zapewnieniu im należytej opieki zamieszkując w miejscowości należącej do obwodu szkoły	4	Oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Rodzeństwo absolwentów szkoły	2	Oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna)

Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?  TAK  NIE

Oczekiwany pobyt od godz. .... do godz. ....

Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje: (właściwe podkreślić)

-religii

- etyki

- religii i etyki

**Oświadczenia wnioskodawcy**

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z rozporządzeniem 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. Urz. z 04.05.2016 r. UE L119, s.1 do 88), (w skrócie RODO). Jednocześnie na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informuję, że:

**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego w Świeminiu, 76-039 Biesiekierz, Świemino 19, e-mail: [sekretariat@spswiemino.biesiekierz.pl](mailto:sekretariat@spswiemino.biesiekierz.pl), tel. +48 94 318 06 89, w imieniu której działa Dyrektor SZKOŁY.**

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, zamieszczonej pod adresem: <http://spswiemino.biesiekierz.pl/bip/> w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Świemino, dnia .....

.....  
*podpis matki /opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca /opiekuna prawnego*

Wpłynęło dnia .....

Podpis osoby przyjmującej .....

**Informacja o przyjęciu dziecka:**