**WNIOSEK RODZICA O ZAPISANIE**

**DZIECKA DO ZESPOŁU SZKÓŁ W GRABICACH** **NA ROK SZKOLNY 2016/2017 (dziecko zamieszkałe poza obwodem)**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe dziecka** **do oddziału przedszkolnego 6-latki / I klasa szkoła podstawowa/ I gimnazjum** **podkreśl właściwe!**  |
| Pesel\* |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  W przypadku braku pesel  proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dok. potwierdzającego tożsamość |
| imiona\* |   | data urodzenia\* |   |
| nazwisko\* |   | miejsce urodzenia\* |   |
| **Adres zamieszkania dziecka** |
| województwo\* |   | miejscowość\* |   |
| ulica\* |   | nr domu\* |   |
| kod pocztowy\* |   | nr mieszkania\* |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dane osobowe matki/ opiekunki prawnej** |
| opiekun: | jest rodzicem | jest opiekunem prawnym |
| imiona\* |   |   |
| nazwisko\* |   |   |
| **Adres zamieszkania matki/ opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe** |
| województwo\* |   | miejscowość\* |   |
| ulica\* |   | nr domu\* |   |
| kod pocztowy\* |   | nr mieszkania\* |   |
| e-mail |   | nr telefonu\* |   |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dane osobowe ojca/ opiekuna prawnego** |
| opiekun: | jest rodzicem | jest opiekunem prawnym |
| imiona\* |   |   |
| nazwisko\* |   |   |
| **Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe** |
| województwo\* |   | miejscowość\* |   |
| ulica\* |   | nr domu\* |   |
| kod pocztowy\* |   | nr mieszkania\* |   |
| e-mail |   | nr telefonu\* |   |

***\* Oznaczone pola wymagane***

***Oświadczenia:***

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w formularzu rekrutacyjnym.*
2. *Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkołę. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych  /Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm./.*
3. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*
4. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***

1. *Administratorem danych jest szkoła.*
2. *Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Urzędu Gminy Gubin*
3. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

*Do zgłoszenia dołączam następujące dokumenty:*

*…………………………………………………………………*

*………………………………………………………………….*

        ..............................................................

                          /miejscowość, data/

                                                                              ………………………………………………………………………………………..

    /podpis rodziców/ opiekunów prawnych/

Kryteria ustawowe przyjęcia do szkoły. ***Proszę zaznaczyć odpowiednio:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | kryteria | Wpisać „x” we właściwym miejscu |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. | Rodzice/rodzic (prawni opiekunowie) świadczą pracę na podstawie umowy, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą:Obydwoje rodzice pracujący Jeden rodzic pracujący | □□ |
| 2. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza już do przedszkola do którego rodzic/prawny opiekun złożył dokumenty rekrutacyjne. | □ |
| 3. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej szkoły | □ |
| 4. | Dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny | □ |
| 5. | Dziecko, którego rodzic/prawny opiekun deklaruje kontynuowanie edukacji przedszkolnej w kolejnym roku szkolnym. | □ |
|  | Kryteria dodatkowe: |  |
| 1. | Wielodzietność w rodzinie | □ |
| 2. | Niepełnosprawność dziecka | □ |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców | □ |
| 4. | Niepełnosprawność obojga z rodziców | □ |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka | □ |
| 6. | Dziecko objęte pieczą zastępczą | □ |
| 7. | Samotne wychowywanie dziecka (matka/ojciec) | □ |

Oświadczenie dotyczące treści podania i ochrony danych osobowych

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w podaniu.

....................................................... .......... ……………………………………………….

Podpis matki (opiekuna prawnego ) Podpis ojca (opiekuna prawnego )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych

............................................................................... ………………………………………….

Podpis matki (opiekuna prawnego ) Podpis ojca (opiekuna prawnego )