**Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu**

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do klasy 1 Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi   
im. Michała Kajki w Nidzicy na rok szkolny** **2021/2022**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | Data urodzenia\* | | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | Powiat\* | | | |  | | | |
| Gmina\* |  | | | | | Miejscowość\* | | | |  | | | |
| Ulica\* |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 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 | | |  | | | | | | | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**  (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Szkoła Podstawowa | | | | | | Adres szkoły | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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\* |  | | | |  | |  | | |
| 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\* |  | | | |  | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\*\* | |  | | | | | | | |

*\* oznaczone pola wymagane*

*\*\* Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.*

**Do wniosku dołączam:**

1. Zaświadczenie o kontynuacji nauki, w przypadku dziecka uczęszczającego do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Michała Kajki w Nidzicy.\*
2. Zaświadczenie potwierdzające realizację obowiązku szkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Michała Kajki w Nidzicy przez rodzeństwo kandydata.\*
3. Zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy położonego w obwodzie szkoły.\*
4. Oświadczenie potwierdzające zamieszkiwanie w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Michała Kajki w Nidzicy krewnych kandydata wspierających rodziców/prawnych opiekunów w zapewnieniu opieki.\*
5. Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.\*
6. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z późn. zm. ).\*
7. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem. \*
8. Dokument poświadczający niepełnosprawność kandydata.\*
9. Dokumenty poświadczające niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców/prawnych opiekunów.\*

*\*Niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 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) dalej Rozporządzenie 2016/679 (zwane dalej „**RODO**”) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Michała Kajki w Nidzicy, ul. Barke 3, 13-100, zs2@nidzica.pl, tel: 089 625 22 30;
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych z którym może się Pani/Pan skontaktować pod adresem mailowym hanna.draczkowska@gptogatus.pl, w sprawach związanych z przetwarzaniem danych;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań edukacyjnych i oświatowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO. Dane szczególnej kategorii przetwarzane będą na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b i g RODO.

Publikacja wizerunku odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgoda);

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.

Wizerunek zostanie opublikowany na okres nauki dziecka, a po jej zakończeniu do czasu wycofania zgody. Zgoda może zostać wycofana w każdym momencie bez wpływu na legalność przetwarzania przed wycofaniem zgody;

1. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych (np. dostawcy oprogramowania).

Dane osobowe przekazywane są do Centrum Usług Wspólnych w Nidzicy, które zapewnia obsługę kadrowo-księgową szkoły,

1. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu oraz wycofania zgody,
2. 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 prawa;
3. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym, którego niespełnienie będzie wiązało się z odmową przyjęcia dziecka do szkoły.

Wyrażenie zgody na publikację wizerunku jest dobrowolne.

1. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

*…………………………………………………………………*

*Podpis rodzica / prawnego opiekuna dziecka)*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Michała Kajki w Nidzicy potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

…………………, dn. ………………….. ……………………………………………….……

pieczątka i podpis dyrektora