

# Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu



Szkoła Podstawowa im. św. Jana Pawła II w Łętowni  
Łętownia 286; 37-312 Łętownia  
tel./fax: 17 24 164 30; 17 24 170 42  
e-mail: kontakt@spletownia.vdl.pl  
REGON: 001132264; NIP: 8161523440



## Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Łętowni na rok szkolny 2024/2025

**Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie 01- 20.03.2024 r.  
w godz. 7.00-15.00 w sekretariacie szkoły.**

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL										
Imię*					Drugie imię*					
Nazwisko*					Data urodzenia*					
Miejsce urodzenia*										
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA										
Województwo*					Powiat*					
Gmina*					Miejscowość*					
Ulica*					Kod pocztowy*					
Nr domu/ nr mieszkania*										
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU										
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA										
Województwo*					Powiat*					
Gmina*					Miejscowość*					
Ulica*					Kod pocztowy*					
Nr domu/ nr mieszkania*										
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 (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*			Kod pocztowy*			
Nr domu/ nr mieszkania*						
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail						

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

\* oznaczone pola wymagane

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika <sup>1</sup>	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników.

**Jestem zainteresowany objęciem mojego dziecka opieką świetlicową:**

tak       nie

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

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryterium		
1.	Kandydat uczęszczał do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w miejscowości należącej do obwodu danej szkoły	
2.	Posiadanie przez kandydata rodzeństwa uczęszczającego do danej szkoły podstawowej w roku szkolnym, w którym prowadzona jest rekrutacja	
3.	Niepelnosprawność jednego lub obojga rodziców kandydata albo jego opiekunów prawnych	

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.

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

.....  
Data i podpis matki lub opiekunki prawnej

.....  
Data i podpis ojca lub opiekuna prawnego

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły jest art.23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust.2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (t.j .Dz.U. z 2016r. poz.922),zgodnie z którymi przetworzone jest dopuszczalne, jeżeli osoba ,której dane dotyczą ,wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art.23 ust.1 pkt 2 ustawy przetworzenie danych jest dopuszczalne ,gdy jest to niezbędne do zrealizowania lub spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art.27 ust.2 pkt 2 ustawy przetworzenie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetworzenie takich danych bez zgody osoby której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony .Przepisem takim jest: ustawa z dnia 14 grudnia 2016r.-Prawo oświatowe (Dz.U.z 2017r. poz.59).

Zgodnie z art.23 ust. 1 pkt 1 i art.27 ust 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przejścia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2024/2025.

Administratorem danych jest dyrektor szkoły.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawienia .Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*\* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nie przyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

## POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

PESEL dziecka :.....

Imię dziecka:.....

Nazwisko dziecka:.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Łętowni potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

....., dn. ....

.....

Pieczętka i podpis dyrektora