

WNIOSEK ZAPISU DZIECKA

do klasy pierwszej

Szkoły Podstawowej nr 2 im. Towarzystwa Szkolnego im. M Reja w Bielsku-Białej

na rok szkolny 2017/2018

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zmianami).

Dane osobowe dziecka

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię Drugie imię Nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Nazwa i adres zakładu pracy

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Nazwa i adres zakładu pracy

Inne informacje o dziecku

1. Opinia poradni, orzeczenie poradni, informacje o specyficznych trudnościach dziecka-jeżeli dziecko takie posiada. (dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6)

2. Nazwa przedszkola, w którym dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego:.....

3. Szkoła obwodowa (proszę podać nazwę i adres szkoły):

Do wniosku dołączamy oświadczenia:

1. Kryteria rekrutacji
2. Dotyczące kandydata w wieku 6 lat

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zmianami) administratorami danych są szkoły podstawowe, wymienione we Wniosku.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zmianami) w związku z art. 149, 150, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz.59, rozdział 6).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6). Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do szkoły podstawowej lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Ważna informacja!

Prosimy o dostarczenie do **gabinetu pielęgniarki szkolnej do 1 września 2017r.** :

a) karty profilaktycznego badania lekarskiego dziecka (od lekarza rodzinnego),

b) orzeczenia o niepełnosprawności z powodu przewlekłej choroby – jeżeli dziecko takie posiada.

Data przyjęcia zgłoszenia

.....