Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego

ul. Błonie Kaszubskie 2, 78-540 Kalisz Pomorski

tel./fax 943617492, e-mail: [sekretariat@spkaliszpom.dlaedu.pl](mailto:sekretariat@spkaliszpom.dlaedu.pl)

**Wniosek o przyjęcie ucznia do szkoły**

Prosimy o przyjęcie dziecka ………………………..……………………................................................................   
do klasy ........................................Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Kaliszu Pomorskim.

Od dnia …………….……………….……………… dziecko zamieszkuje w …………….…………………………………....... ul. .................................................................., tj. w obwodzie szkoły/poza obwodem szkoły.

**Dane osobowe kandydata i rodziców ¹**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/ imiona i nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | Pesel kandydata ( w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  | | |
| 4. | Imię/ imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica, nr domu/  nr mieszkania | |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i nr telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

¹ Zgodnie z art. 150 ustawy Prawo oświatowe, wniosek zawiera dane podane w punkcie 1-5 tabeli, natomiast dane w punkcie 6 podaje się, jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. To oznacza, że dane w punkcie 1-5 należy podać obowiązkowo, natomiast podanie danych w punkcie 6, nie jest obowiązkowe, ale bardzo potrzebne dla skutecznego komunikowania się z rodzicami w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.

**Pouczenie**

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjęciem dziecka do szkoły podstawowej, prowadzonym na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.) i ustawy z 14 grudnia 2016 r. przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 60 ze zm.).

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego w Kaliszu Pomorskim, ul. Błonie Kaszubskie 2, e-mail: sekretariat@spkaliszpom.dlaedu.pl.
2. Inspektorem ochrony danych w Szkole jest Dawid Nogaj, e-mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu.
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz realizacji zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z realizacją zadań ustawowych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
4. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie przepisów prawa dotyczących obowiązku nauczania, w tym ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym² .
2. Zgodnie z art. 97 kodeksu rodzinnego i opiekuńczego: "Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania.” ³

**………………………………………… ………………………………………**

data, podpis matki data, podpis ojca

² Zgodnie z art. 233. § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2017r., poz. 2204) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

³ Wniosek o przyjęcia dziecka do szkoły może być podpisany przez jednego rodzica wyłącznie w przypadku, gdy rodzic nie żyje lub, gdy rodzic nie sprawujący pieczy nad dzieckiem ma zawieszoną władzę rodzicielską czy też został owej pozbawiony.

**Informacje zawarte w załącznikach rodzice przekazują dobrowolnie.**

Punkt 3 - tylko jeśli informacje zawarte w wymienionych dokumentach dotyczą prawa do sprawowania opieki nad dzieckiem przez któregokolwiek rodzica.

Punkt 4 - w przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku.

**W załączeniu (proszę zaznaczyć składane załączniki):**

1. Świadectwo ukończenia klasy ............

2. Informacja o dotychczasowym miejscu nauki dziecka (załącznik nr 1) lub Karta przekazania ucznia.

3. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację.

4. Akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (załącznik nr 2).

5. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

6. Opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej.

7. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

8. Orzeczenie o niepełnosprawności.

9. Informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju dziecka niezbędne do zapewnienia właściwych warunków opieki i nauki (załącznik nr 3)

*załącznik nr 1*

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

Imię i nazwisko rodzica

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

…………………………………………………….

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Informuję, że moje dziecko ……………………………………..…………………………..……………. jest obecnie uczniem klasy ………………………………. w Szkole Podstawowej nr ……… w ……………….…………………………………… .

Kalisz Pomorski, ………….………………………. ……………………………………….

Podpis rodzica

*załącznik nr 2*

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

Imię i nazwisko rodzica

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

……………………………………………………

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

**ORAZ NIEWYCHOWYWANIU ŻADNEGO DZIECKA WSPÓLNIE Z JEGO RODZICEM\***

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzica) oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko ........................................................................ (imię i nazwisko ucznia) oraz nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. \*

Kalisz Pomorski, ……………………………… ……………….……........…………………………………..

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\* Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 150 ust. 2 pkt. 1 ppkt. c ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z pózn. zm.).

\* zgodnie z art. 4 pkt 43 Prawa oświatowego samotne wychowywanie dziecka – oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

*załącznik nr 3*

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

Imię i nazwisko rodzica

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

…………………………………………………….

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Informuję, że moje dziecko …………………………….…………..………..…..……………………………………….………….. wymaga

szczególnej opieki z uwagi na: …………………………………….………..…….……………………………………………………..…………

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

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

Kalisz Pomorski, ………….………………………. ……………………………………….

Podpis rodzica