

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Adama Mickiewicza  
Pl. Mickiewicza 2  
62-120 Wapno**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do klasy ..... Szkoły  
Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Wapnie w roku szkolnym .....

---

.....

.....

.....

• • • • •

---

.....

.....

.....

---

**Oświadczam, że w roku szkolnym .....** dziecko uczęszczało do przedszkola/  
oddziału ..... zerowego ..... w

.....  
.....

(nazwa i adres placówki)

**Oświadczam, że w roku szkolnym .....** dziecko uczęszczało do klasy  
..... w

.....  
.....

(nazwa i adres szkoły)

### Uzasadnienie wyboru Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Wapnie

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

Proszę zaznaczyć właściwe kryteria

| Lp. | Kryteria                                                                                                                                                                                                         | Tak / nie |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1.  | Dziecko z placówki opiekuńczo-wychowawczej oraz dziecko z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny.                                                                                  |           |
| 2.  | Dziecko, którego rodzeństwo zostało przyjęte lub będzie kontynuowało w roku szkolnym edukację w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Wapnie.                                                               |           |
| 3.  | Dziecko, którego rodzic/rodzice lub opiekunowie prawni są zatrudnieni w zakładach pracy w gminie Wapno lub w jej pobliżu.                                                                                        |           |
| 4.  | Wielodzietność rodziny kandydata.                                                                                                                                                                                |           |
| 5.  | Niepełnosprawność kandydata.                                                                                                                                                                                     |           |
| 6.  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.                                                                                                                                                                  |           |
| 7.  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.                                                                                                                                                                     |           |
| 8.  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.                                                                                                                                                                       |           |
| 9.  | Dziecko, którego oboje rodzice (opiekunowie prawni) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą. |           |



|     |                                                                                                   |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|     | Kryterium stosuje się również do pracującego/studiującego rodzica samotnie wychowującego dziecko. |  |
| 10. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą.                                                               |  |

**Dane rodziców:**

| Ojciec             |  | Matka              |  |
|--------------------|--|--------------------|--|
| Imię i nazwisko    |  | Imię i nazwisko    |  |
| Adres zamieszkania |  | Adres zamieszkania |  |
| Telefon            |  | Telefon            |  |
| Adres e-mail       |  | Adres e-mail       |  |

**Informacje dodatkowe o dziecku**

Zgodnie z art. 155 Ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2023 poz.185 t.j.): W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

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

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? Tak ☐ nie ☐

Wyrażam życzenie / nie wyrażam życzenia\*, aby moje dziecko uczęszczało na lekcje religii / etyki. \*

Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

\* Niepotrzebne skreślić

Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza  
pl. Mickiewicza 2, 62-120 Wąpno  
[sekretariat@wapno.edu.pl](mailto:sekretariat@wapno.edu.pl)  
[www.wapno.edu.pl](http://www.wapno.edu.pl)  
Tel. 503429600



.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(czytelny popis rodziców / opiekunów prawnych)

## Klauzula informacyjna

### dla rodziców ubiegających się o przyjęcie ich dziecka do Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Wapnie

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza w Wapnie, pl. Mickiewicza 2, 62-120 Wapno, reprezentowana przez Dyrektora.
2. W podmiocie jest wyznaczona osoba pełniąca funkcję Inspektora Danych Osobowych, z którą można kontaktować się pod adresem [iod.wapno@gmail.com](mailto:iod.wapno@gmail.com).
3. Dane dziecka i rodziców są przetwarzane w celu wypełniania obowiązku szkolnego.
4. Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami, którymi kieruje się Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza w Wapnie jest obligatoryjne, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpoczęcia wypełniania obowiązku prawnego spoczywającego na Administratorze Danych Osobowych.
5. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
6. Państwa dane będą przechowywane przez okres edukacji dziecka (dzieci) oraz po, w zależności od innych przepisów.
7. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych nastąpiło z naruszeniem przepisów prawa. Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl).
8. Przetwarzanie danych osobowych dzieci i rodziców odbywa się zgodnie z przepisami prawa oświatowego:
  - Ustawa z 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 185),
  - Ustawa z 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 935, 1116, 1700, 1730),
  - Ustawa z 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 2230),
  - Ustawa z 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (tj. Dz.U. 2022 poz. 2597)



- Ustawa z 27 października 2017 o finansowaniu zadań oświatowych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2082, 2089, 2666)
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 1646).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny popis rodziców / opiekunów prawnych)

### **Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

Zgodnie z art. 81 Ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509 t.j.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, w materiałach szkolnych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny popis rodziców / opiekunów prawnych)