



.....
.....
(miejscowość, data)

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

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIA SPOZA OBWODU DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. ADAMA MICKIEWICZA W WAPNIE**

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

Imię/imiona **i** **nazwisko** **dziecka**

.....

Data **urodzenia**

.....

.....

Miejsce **urodzenia**

.....

.....

PESEL

.....

.....

Adres **zamieszkania** **dziecka**

.....

Adres **zameldowania** **dziecka** (jeśli jest inny niż zamieszkania)

.....

.....

.....

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 pieczęcią 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 2021 poz.1082 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
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.
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.
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 2021 r. poz. 1082),
 - Ustawa z 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1762),
 - Ustawa z 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1915),
 - Ustawa z 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (tj. Dz.U. 2021 poz. 584 i 619, 1981)
 - Ustawa z 27 października 2017 o finansowaniu zadań oświatowych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1930, 2445 ze zm.)

- 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 2021 r. poz. 1062 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)