.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 17
im. Jana Pawła II w Chorzowie
ul. Łagiewnicka 18

WNIOSEK
o przyjęcie do szkoły

Na podstawie art. 164 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082), działając jako rodzic/ opiekun prawny/ osoba (podmiot) sprawująca pieczę zastępczą nad dzieckiem/ w imieniu własnym*, proszę o przyjęcie do klasy ..... [1] w .....[2].

Imię i nazwisko ucznia: .....
Drugie imię ucznia :.....
Data i miejsce urodzenia ucznia: .....
PESEL ucznia (a w przypadku braku PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość): .....
Adres zamieszkania ucznia: .....
Imię i nazwisko matki ucznia :.....
Imię i nazwisko ojca ucznia :.....
Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych:.....
.....
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych kandydata : .....
1.Inne istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym pozwalające zapewnić odpowiednią opiekę nad dzieckiem (podanie danych jest dobrowolne):.....
.....
.....
.....
.....
Obecnie dziecko jest uczniem klasy .... w Szkole Podstawowej nr ..... w .....
Szkołą obwodową dziecka jest Szkoła Podstawowa nr ..... w .....
2.Podpisując niniejszy wniosek, oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3.Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Dyrektora Szkoły.
Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

---

[1] Należy podać oznaczenie oddziału, do którego uczeń ma być przyjęty.
[2] Należy podać pełną nazwę szkoły.

....

Data miejscowość

Podpis Matki/ Opiekun prawny.....

Podpis Ojca/ Opiekun prawny.....

Informacja dla rodziców

Kandydaci posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność mogą ubiegać się o przyjęcie do oddziałów ogólnodostępnych lub integracyjnych. Do zgłoszenia należy dołączyć kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego poświadczonego za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

Załączniki:

1. Karta Informacyjna ucznia rozpoczynającego naukę
2. .....
3. .....
4. .....

***Niepotrzebne skreślić**

Klauzula informacyjna

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/ Pani dziecka/Pana dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 17 im. Jana Pawła II z siedzibą w Chorzowie przy ulicy Łagiewnickiej 18 41-500 Chorzów, 032 249 66 56, adres poczty elektronicznej sp17@chorzow.eu

2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych którego funkcję pełni Pani Agnieszka Kwaśnik. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: iod@valven.pl.

3. Dane osobowe Pani/ Pana/ dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury przyjęcia dziecka spoza obwodu szkoły w trakcie trwania roku szkolnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO- - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z art. 164 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe. Jeśli przedstawicie Państwo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnoprawności kandydata, opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dane kandydata będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą). w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe. Jeżeli przekażecie Państwo inne istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym pozwalające zapewnić odpowiednią opiekę nad dzieckiem dane osobowe Pani/ Pana dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe.

4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.

5. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres roku.

6. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:
   a) prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
   b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
   c)prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO).

7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Obowiązek podania danych osobowych Pani/ Pana/Pani dziecka/ Pana dziecka wynika z zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne aby móc uczestniczyć w procesie rekrutacji. Podanie danych w zakresie wskazanym w art. 155 ustawy Prawo oświatowe jest dobrowolne.

9. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.

10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....

Data i podpis

KARTA INFORMACYJNA

UCZNIA ROZPOCZYNAJĄCEGO NAUKĘ W KLASIE .....

Proszę Państwa o wypełnienie karty. Poniższe informacje mają być pomocne w pracy opiekuńczo-wychowawczej wychowawcy klasy. Dziękuję.

Nazwisko i pierwsze imię dziecka: .....

Drugie imię dziecka:.....

Data urodzenia dziecka: .....

Miejsce urodzenia dziecka:.....

PESEL dziecka: .....

Adres zamieszkania dziecka: .....

Nazwisko i imię matki:.....

Nazwisko i imię ojca:.....

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:

Matka:.....

Ojciec:.....

Tel. kontaktowy matki: .....

Tel. kontaktowy ojca: .....

- Czy dziecko było badane w Poradni Pedagogiczno – Psychologicznej? TAK NIE
- Czy dziecko objęte jest pomocą:

Logopedy TAK NIE

Psychologa/pedagoga TAK NIE

Rehabilitanta TAK NIE

Inne.....

- Czy posiada opinie, orzeczenie z Poradni Pedagogiczno - Psychologicznej? TAK NIE

Jeśli TAK, czego dotyczy.....

- Czy dziecko leczy się w poradni specjalistycznej? TAK NIE

Jeśli TAK, to w jakiej poradni.....

Rodzaj schorzenia.....

- Czy u dziecka występują:

Choroba lokomocyjna TAK NIE

Uczulenie TAK NIE

Jeśli TAK, na co uczulenie.....

Objawy uczulenia.....

Przyjmowane leki.....

- Czy u dziecka występują choroby, o których powinien wiedzieć wychowawca? TAK NIE

Jeżeli TAK, proszę podać rodzaj schorzenia i wskazówki dla nauczyciela.

.....

- Czy dziecko będzie korzystało z opieki w szkolnej świetlicy? TAK NIE

Jeśli TAK, w jakich godzinach (deklarowane godziny mogą ulec zmianie).....

- Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w szkolnej stołówce? TAK NIE

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym 2024/2025 będzie wracało:

SAMODZIELNIE

POD OPIEKĄ.....

.....

.....

DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ŚWIETLICY

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczało na zajęcia :

(proszę podkreślić)

RELIGII ETYKI NIE BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO NA ZAJĘCIA RELIGII I ETYKI

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji zadań statutowych szkoły

.....

data, podpis