

Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 5 w Zambrowie na rok szkolny 2018 /2019

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie **od 19 kwietnia do 4 maja 2018 r. do godz. 15⁰⁰**
w szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

DANE OSOBOWE DZIECKA			
PESEL	<input type="text"/>		
Nazwisko*	<input type="text"/>		
Imię/Imiona*	<input type="text"/>		
Data urodzenia*	<input type="text"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
W roku szkolnym 2017/2018 dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne w:		<input type="text"/>	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo*	<input type="text"/>	Powiat*	<input type="text"/>
Gmina*	<input type="text"/>	Miejscowość*	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Dzielnica*	<input type="text"/>
Nr domu/ nr mieszkania	<input type="text"/>	Kod pocztowy*	<input type="text"/>
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeśli jest inny niż zamieszkania)			
Województwo*	<input type="text"/>	Powiat*	<input type="text"/>
Gmina*	<input type="text"/>	Miejscowość*	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Dzielnica*	<input type="text"/>
Nr domu/ nr mieszkania	<input type="text"/>	Kod pocztowy*	<input type="text"/>
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)			TAK
			NIE
Nr orzeczenia	<input type="text"/>		
Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="text"/>		
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)	<input type="text"/>		
Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarskie)	<input type="text"/>		
WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)			
Lp.	Szkoła Podstawowa	Adres szkoły	
1. pierwszego wyboru	Szkoła Podstawowa Nr 5 w Zambrowie	ul. Obrońców Zambrowa 6, 18-300 Zambrów	
2. drugiego wyboru	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. trzeciego wyboru	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nie udzieli informacji	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*			Nr domu/ nr mieszkania*			
Kod pocztowy*			Poczta*			
ADRES ZAMELDOWANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ (jeśli jest inny niż zamieszkania)						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*			Nr domu/ nr mieszkania*			
Kod pocztowy*			Poczta*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon: dom/komórka*						
Adres e-mail						
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nie udzieli informacji	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*			Nr domu/ nr mieszkania*			
Kod pocztowy*			Poczta*			
ADRES ZAMELDOWANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEJ (jeśli jest inny niż zamieszkania)						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*			Nr domu/ nr mieszkania*			
Kod pocztowy*			Poczta*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail						

*oznaczone pola wymagane

KRYTERIA PRZYJĘĆ (przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym		
1.	Dziecko zamieszkuje na terenie Miasta Zambrów	
2.	Dziecko posiada rodzeństwo w szkole	
3.	Nieppełnosprawność dziecka	
4.	Miejsce pracy rodzica znajduje się w obwodzie szkoły	
5.	Rodzic dziecka jest absolwentem szkoły	

Uwagi.

Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów nr 1, 2, 4, 5 są oświadczenia rodziców (prawnych opiekunów). Potwierdzeniem kryterium nr 3 jest oryginał orzeczenia lub jego poświadczona kopia.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Wagę poszczególnych kryteriów określa Uchwała nr 139/XXV/2017 Rady Miasta z dnia 21 lutego 2017 roku:

- 1) Dziecko zamieszkuje na terenie Miasta Zambrów – 5 pkt,
- 2) Dziecko posiada rodzeństwo w szkole – 3 pkt,
- 2) Niepełnosprawność dziecka – 3 pkt,
- 5) Miejsce pracy rodzica znajduje się w obwodzie szkoły – 2 pkt,
- 6) Rodzic dziecka jest absolwentem szkoły – 1 pkt.

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika ¹	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

¹ Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

Do wniosku dołączono łącznie załączników

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28 ze zm.), zgodnie z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2017/2018.

Administratorem danych jest dyrektor szkoły pierwszego wyboru.

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

Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych lub liście dzieci nieprzyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Miejsce na adnotacje urzędowe (wypełnia Szkoła Podstawowa nr 5 w Zambrowie).

Data i potwierdzenie wpłynięcia wniosku: