|  |
| --- |
| **Wypełnia szkoła** |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO BIAŁA PODLASKA**

**OD 1 WRZEŚNIA 2019 r.**

(dotyczy dzieci kandydujących do klasy pierwszej szkoły podstawowej poza obwodem)

## Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Wniosek należy złożyć tylko w placówce wskazanej na pierwszym miejscu listy preferencji w terminie określonym w harmonogramie. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

## I. Dane identyfikacyjne kandydata

|  |  |
| --- | --- |
| Imię \* |  |
| Nazwisko \* |  |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia \* | dzień | miesiąc | rok |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |
|  |

## II. Lista wybranych jednostek i oddziałów, według kolejności preferencji

 (można wybrać maksymalnie 3 jednostki)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres jednostki \*** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Jednostka obwodowa: …………………………………………………………………………….

(Należy podać nazwę i adres szkoły obwodowej) **………………………………………………………………………**

III. Pozostałe informacje o kandydacie

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania kandydata** |
| Województwo \* |  | Ulica\* |  |
| Powiat \* |  | Nr budynku \* |  | Nr lokalu\* |  |
| Gmina \* |  | Kod pocztowy \* |  |
| Miejscowość \* |  | Poczta \* |  |

|  |
| --- |
| Dodatkowe informacje o kandydacie |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego \*\* należy zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź  | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI | Numer orzeczenia…………………………….… z dnia…….………………………………..…….. |
| Numery PESEL rodzeństwa\* należy wpisać tylko wtedy, gdy kandydują do tej samej szkoły |  |  |  |

IV. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka / opiekuna prawna** | **Ojciec / opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko \* |  |  |
| Telefon kontaktowy\* |  |  |
| E-mail kontaktowy |  |  |
| **Adres zamieszkania**(należy podać adres zamieszkania wypełniając pola zaznaczone gwiazdkami) |
| Województwo \* |  |  |
| Powiat \* |  |  |
| Gmina \* |  |  |
| Miejscowość \* |  |  |
| Ulica\* |  |  |
| Nr budynku \* |  |  |
| Nr lokalu\* |  |  |
| Kod pocztowy \* |  |  |
| Poczta \* |  |  |

**V. Kryteria przyjęcia**

**Należy zakreślić właściwą odpowiedź kółkiem**. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do szkoły podstawowej. Kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

|  |
| --- |
| **Kryteria podstawowe** |
| 1. | Kandydat mieszka na terenie miasta Biała Podlaska | TAK\* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 2. | Starsze rodzeństwo kandydata uczy się w szkole pierwszego wyboru  | TAK\* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 3. | Kandydat ukończył oddział przedszkolny w szkole pierwszego wyboru | TAK\* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 4. | Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych znajduje się w obwodzie szkoły pierwszego wyboru | TAK\* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 5. | Krewni wspierający wychowanie kandydata mieszkają w obwodzie szkoły pierwszego wyboru | TAK\* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 6. | Wielodzietność rodziny kandydata  | TAK\* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 7. | Niepełnosprawność kandydata (\*w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować – orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności) | TAK\* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 8. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata(\*w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, z późn. zm.) | TAK\* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 9. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata(\*w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, z późn. zm.) | TAK\* / NIE /ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 10. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata(\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, z późn. zm.) | TAK\* / NIE /ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 11. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie(\* w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować – do wglądu prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu) | TAK\* / NIE /ODMAWIAM ODPOWIEDZI |
| 12. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą(\*w przypadku odpowiedzi TAK kryterium należy udokumentować) | TAK\* / NIE /ODMAWIAM ODPOWIEDZI |

**VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia**

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 966, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej, rozpatrującej niniejszy Wniosek, uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki, będę zobowiązany/zobowiązana potwierdzić wolę korzystania z usług placówki, w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

……………………………………………… ……………………………………………

 *(podpis ojca / opiekuna prawnego) i/lub (podpis matki / opiekunki prawnej)*

**VII. Inne informacje o dziecku**

1. Dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 966, z późn. zm.).

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

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

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

2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na edukację mojego dziecka …………………………………………………………………….. w oddziale integracyjnym.

Dotyczy kandydowania do **Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 5 im. Jana Kochanowskiego** w Białej Podlaskiej.

Biała Podlaska .....................................

 (data)

**Klauzula informacyjna do wniosku o przyjęcie kandydata**

**do szkoły podstawowej**

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). informuję, iż:

1) administratorem danych Pani/Pana dziecka jest Zespół Szkół w Białej Podlaskiej

z siedzibą ul. Zygmunta Augusta 2, 21-500 Biała Podlaska

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem email: leszek@denox.com.pl

3) dane Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu rekrutacji dziecka do pierwszej klasy szkoły podstawowej na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L 119/1) oraz przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z poźn. zm.)

4) dane Pana/Pani dziecka przechowywane będą przez jeden rok;

5) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania;

6) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

7) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym (Prawo oświatowe) i jest obligatoryjne.

…………………………..………….. …………………………..…………..

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego