|  |  |
| --- | --- |
| logo sp 1 (1) | DyrektorSzkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Borysaw Witkowie |

##### Zgłoszenie rodziców/ prawnych opiekunów o przyjęcie ucznia do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Borysa w Witkowie – w roku szkolnym 2024/2025

(Proszę wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

**1. Dane kandydata**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | |  | data urodzenia: \_\_\_ \_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ r. | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię: | | | | | | | | | | | | | | |  | miejsce urodzenia: woj.: | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| drugie imię: | | | | | | | | | | | | | | |  | PESEL: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| obywatelstwo: | | | | | | | | | | | | | | |  | e-mail: | | | | | | | | | | | | | |

###### 2. Dane rodziców/prawnych opiekunów kandydata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **imię i nazwisko matki** / prawnej opiekunki: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| żyje / nie żyje - samotnie wychowująca \*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **imię i nazwisko ojca** / prawnego opiekuna : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| żyje / nie żyje - samotnie wychowujący \*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**3. Dane adresowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| adres zamieszkania: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| adres zameldowania: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**4. Dane kontaktowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tel. domowy: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |  | tel. komórkowy matki/op. pr.: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tel. do pracy matki/op. pr.: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |  | tel. komórkowy ojca/op. pr.: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tel. do pracy ojca/op. pr.: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |  | tel. komórkowy ucznia: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail do matki/op. pr.: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |  | e-mail do ojca: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |

**5.. Informacje dodatkowe.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orzeczenie** o niepełnosprawności, kształceniu specjalnym nr \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ z dnia \_\_ \_\_-\_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ r. (dołączyć kopię) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| **Opinia PPP** w sprawie dysleksji, dysgrafii, dysortografii, itp.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **TAK** (w załączeniu kopia) |  | **NIE** - zakreślić właściwe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Inne dysfunkcje**, choroby, o których powinna wiedzieć szkoła: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Uwagi i sugestie** rodziców/prawnych opiekunów dotyczące szkoły, klasy, rozwoju zainteresowań, zajęć pozalekcyjnych, itd.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**6. Informacje dot. świetlicy szkolnej**

Czy uczeń będzie korzystał ze świetlicy szkolnej : TAK - NIE

Czy uczeń będzie korzystał z obiadów: TAK - NIE

**7. Oświadczenia:**

|  |
| --- |
| **SZKOŁA OBWODOWA KANDYDATA**  Nazwa szkoły  …………………………………………………………………..………………………………………..  Miejscowość  …………………………………………………………………..………………………………………..  Województwo  …………………………………………………………………..………………………………………..  Powiat  …………………………………………………………………..………………………………………..  Gmina  …………………………………………………………………..……………………………………….. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAUCZNIE RELIGII / ETYKI**  Wyrażam wolę/ nie wyrażam woli \* uczęszczania mojej córki / mojego syna\* na lekcje  ……………………………………………………………………..  **religii / etyki** - wpisać właściwe  …………………………………..……………………………….. (podpis rodzica/ prawnego opiekuna)  ……………………………………………………………  /miejscowość / data/  Podstawa prawna złożenia oświadczenia:  §1 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizacji nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. Nr 36, poz. 155 z późn. zmianami) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wyrażam zgodę na udział syna/córki w lekcjach terenowych, wyjściach i wycieczkach na terenie Witkowa, zgodnych z Planem pracy szkoły i Programem profilaktyczno-wychowawczym szkoły.  …………………….…………………..………………………….  (podpis rodzica/ prawnego opiekuna) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie niezbędnym do celów rekrutacji, a także dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku szkolnego (m.in.: prowadzenie dokumentacji szkolnej, kontakty z rodzicami) oraz publikowanie danych osobowych (imię, nazwisko, klasa, szkoła) i wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (strona internetowa szkoły, foldery, gazetki szkolne, itp.) oraz w prasie, radiu i telewizji, w szczególności w związku z odnoszonymi przez nie sukcesami.  ……………………………………..…………………………. (podpis rodzica/ prawnego opiekuna) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**8. Inne informacje dotyczące rekrutacji:**

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*9.* **Oświadczenia**:

1. Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów, potwierdzających dane, zapisane we wniosku -formularzu rekrutacyjnym.
2. Niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych, zawartych we wniosku -formularzu rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000).
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do klasy I.
4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich przewodniczącego komisji rekrutacyjnej.

**Przyjmuję do wiadomości**, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Borysa z siedzibą w Witkowie ul. Poznańska 47, a pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie internetowej szkoły [www.sp1.witkowo.pl](http://www.sp1.witkowo.pl)
2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz, w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji, w celu sprawnego realizowania zadań szkoły i zadań Urzędu Gminy i Miasta Witkowo, będącego organem prowadzącym szkoły.
3. Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem Szkoły.

**…………………………………… …………………………………………………**

*miejscowość/ data czytelny podpis rodzica kandydata*