………………., dnia ……………2019r.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU DO**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KAZIMIERZA WIELKIEGO W SZADKOWICACH**

**na rok szkolny 2019/2020**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:

**.......................................................................................................................................................**

(imiona i nazwisko)

urodzonego **…………………………** w **………………...............** PESEL: **…………................**

                        (data urodzenia)                   (miejsce urodzenia)

zameldowanego: miejscowość:**………………........………** nr domu. **……** nr mieszkania **……**

kod pocztowy**………………..** miejscowość **……………………..……**

zamieszkałego: miejscowość:**………………........……...…** nr domu. **……** nr mieszkania **……**

kod pocztowy**………………..** miejscowość **……………………..……**

do klasy…. Publicznej Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego w Szadkowicach

Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w:

**.................................................................................................................................................**

                                     (nazwa przedszkola/szkoły)

 Informuję, iż szkołą obwodową mojego dziecka jest:

**.................................................................................................................................................**

                                     (nazwa i adres szkoły)

**Dane adresowe rodziców/opiekunów prawnych:**

Matka: **………………………………………………………………………………………......**

**.......................................................................................................................................................**

                       (imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu, e-mail)

Ojciec: **………………………………………………………………………………………......**

**.......................................................................................................................................................**

                                      (imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu, e-mail)

Oświadczam, iż spełniam następujące kryteria rekrutacyjne:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium*** | | | **Punktacja** | **Przyznane punkty** |
| **1.** | **W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA | **5 pkt** |  |
| **2.** | **Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA | **4 pkt** |  |
| **3.** | **W obwodzie szkoły zamieszkują dziadkowie dziecka wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki** | **🞎** TAK **🞎**NIE **🞎**ODMOWA | **3 pkt** |  |

**Inne ważne względy uwarunkowane sytuacją rodzinną (jakie?):** .........................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".

Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) oraz 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 RODO) **dane moje i mojego dziecka** zawarte w niniejszym formularzu **będą przetwarzana na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, oraz art. 9 ust. 2 RODO**

Administratorem danych osobowych jest **PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA IM. KAZIMIERZA WIELKIEGO W SZADKOWICACH 26- 332 SZADKOWICE 38A**.

Obowiązek informacyjny spełniony na stronie www.pspszadkowice.pl w zakładce RODO.

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

Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna