

Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 5 w Zambrowie na rok szkolny 2014 /2015

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie **do 31 marca 2014 r. do godz. 15⁰⁰**
w szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia wniosku:
------------------------	------------------------------

DANE OSOBOWE DZIECKA															
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>														
Nazwisko*															
Imię/Imiona*															
Data urodzenia*		Miejsce urodzenia													
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA															
Województwo*		Powiat*													
Gmina*		Miejscowość*													
Ulica		Dzielnica*													
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*													
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeśli jest inny niż zamieszkania)															
Województwo*		Powiat*													
Gmina*		Miejscowość*													
Ulica		Dzielnica*													
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*													
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU															
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)		TAK	NIE												
Nr orzeczenia															
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego															
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)															
Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarskie)															
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															
3. trzeciego wyboru															

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*			Pocztą*			
ADRES ZAMELDOWANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ (jeśli jest inny niż zamieszkania)						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*			Nr domu/ nr mieszkania*			
Kod pocztowy*			Pocztą*			
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*			Pocztą*			
ADRES ZAMELDOWANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO (jeśli jest inny niż zamieszkania)						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*			Nr domu/ nr mieszkania*			
Kod pocztowy*			Pocztą*			
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.	Niepełnosprawność dziecka	
3.	Dziecko posiada rodzeństwo w szkole	
4.	Dziecko uczęszczało do szkoły– kontynuacja nauki	
5.	Szkoła znajduje się w pobliżu miejsca pracy rodzica	
6.	Rodzic dziecka jest absolwentem szkoły	

Uwagi.

Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów nr 1, 3, 4, 5, 6 są oświadczenia rodziców (prawnych opiekunów). Potwierdzeniem kryterium nr 2 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 Statut Szkoły w § 41. ust 9a:

- 1) Dziecko zamieszkuje na terenie Miasta Zambrów – 5 pkt,
- 2) Niepełnosprawność dziecka – 3 pkt,
- 3) Dziecko posiada rodzeństwo w szkole – 3 pkt,
- 4) Dziecko uczęszczało do szkoły– kontynuacja nauki – 3 pkt,
- 5) Szkoła znajduje się w pobliżu miejsca pracy rodzica – 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 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 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr poz. 926 z późniejszymi zmianami), 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 uprawnienie lub spełnienie 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. Przepisem takim jest: ustawa z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7).

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 2014/2015.

Administratorem danych jest dyrektor szkoły pierwszego wyboru.

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

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody ** na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

** niepotrzebne skreślić