**S z k o ł a P o d s t a w o w a Nr 6 i m . Armii Krajowej w A u g u s t o w i e**



16-300 Augustów, ul. Tartaczna 21 tel./fax. 87 644 30 91 <> e-mail: sp6augustownet@wp.pl

…………………………………………..............…

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica / opiekuna prawnego kandydata*

…………………………………………..............…

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

…………………………………………..............…

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 6**

**im. Armii Krajowej**

**w Augustowie**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej   
na rok szkolny 2020/20211**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców 2**

*(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)*

* 1. Nazwisko kandydata
  2. Imię/imiona kandydata
  3. Data urodzenia kandydata
  4. Miejsce urodzenia kandydata

PESEL kandydata

*w przypadku braku PESEL serię*

* 1. *i numer paszportu*

*lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*

* 1. Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego kandydata

Imię i nazwisko ojca /opiekuna

* 1. prawnego kandydata

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kod pocztowy |  |
| 8. Adres miejsca zamieszkania kandydata |  |  |
| Miejscowość |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | Ulica, nr domu / |  |
|  | nr mieszkania |  |

1. Zgodnie z art. 133 pkt. 2 ustawy Prawo oświatowe, kandydaci zamieszkali poza obwodem publicznej szkoły podstawowej mogą być przyjęci do klasy pierwszej po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego, jeżeli dana szkoła dysponuje wolnymi miejscami.
2. Zgodnie z art. 150 ustawy Prawo oświatowe, wniosek zawiera dane podane w punkcie 1-10 tabeli, natomiast dane w punkcie 11 podaje się, jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. To oznacza, że dane w punkcie 1-10 należy podać obowiązkowo, natomiast podanie danych w punkcie 11, nie jest obowiązkowe, ale bardzo potrzebne dla skutecznego komunikowania się z rodzicami w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Kod pocztowy | |  |
|  | Adres miejsca zamieszkania matki / | |  |  |  |
| 9. | Miejscowość | |  |
| opiekuna prawnego kandydata |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Ulica, nr domu / | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | nr mieszkania | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Kod pocztowy | |  |
|  | Adres miejsca zamieszkania ojca / |  |  |  |  |
| 10. |  | Miejscowość | |  |
| opiekuna prawnego kandydata |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Ulica, nr domu / | |  |
|  |  |  | nr mieszkania | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Telefon |  |
|  |  |  |  | do kontaktu |  |
|  |  |  | Matki |  |  |
|  | Adresy poczty elektronicznej | i numery | Adres poczty |  |
|  |  |  |
|  |  | elektronicznej |  |
| 11. | telefonów rodziców/prawnych | opiekunów |  |  |
|  |  |  |
|  | kandydata – o ile je posiadają |  |  | Telefon |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Ojca | do kontaktu |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Adres poczty |  |
|  |  |  |  | elektronicznej |  |
|  |  |  |  |  |  |



1. **Informacja o spełnianiu kryteriów**

**\*)** Jeżeli Komisja Rekrutacyjna ma wziąć pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciejtego kryterium proszę wpisać TAK .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kryteria do drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego | Liczba pkt. |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza i będzie uczęszczać w roku szkolnym, na który | 19 |  |  |
|  | prowadzona jest rekrutacja do danej szkoły podstawowej. |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. | Przynajmniej jedno z rodziców kandydata pracuje w obwodzie danej szkoły podstawowej. | 10 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. | Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Miasto Augustów. | 2 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą. | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6. | Niepełnosprawność kandydata. | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 7. | Niepełnosprawność rodzica kandydata. | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 9. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z 14 grudnia

2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59 ze zm.).

1. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku. W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że dane podane we wniosku oraz w informacji o spełnianiu kryteriów rekrutacji są zgodne  
    z aktualnym stanem faktycznym.**3**
2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Informacje dodatkowe**

TAK/NIE

1. Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej przed i/lub po zajęciach?
   1. **Dodatkowe informacje o dziecku (zdrowotne i inne oraz opinie, orzeczenia itp.):**

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w

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

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

(nazwa i adres przedszkola, numer telefonu)

* 1. Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest szkoła

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

………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres szkoły, numer telefonu)

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………… | ………………..…………………………… |
| *Miejscowość, data* | *Czytelny podpis wnioskodawcy - matki/* |
|  | *prawnego opiekuna kandydata* |
|  | …………………………..………………… |
|  | *Czytelny podpis wnioskodawcy - ojca /* |
|  | *prawnego opiekuna kandydata* |

1. Zgodnie z art. 233 § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**S z k o ł a P o d s t a w o w a Nr 6 i m . Armii Krajowej w A u g u s t o w i e**



16-300 Augustów, ul. Tartaczna 21 tel./fax. 87 644 30 91 <> e-mail: sp6augustownet@wp.pl

***Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (dalej rozporządzenie) informuję, że:

1. administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz dziecka jest Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Armii Krajowej  
    z siedzibą w Augustowie, ul. Tartaczna 21;
2. został powołany inspektor danych osobowych i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail: [kontakt.itrs@gmail.com;](mailto:kontakt.itrs@gmail.com)
3. dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka, przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji, zaś w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły, w celu: realizacji procesu kształcenia, dokumentacji przebiegu nauczania, wykonania przez Administratora obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych wynikających z ustawy Prawo oświatowe i ustawą o systemie oświaty, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) rozporządzenia,
4. odbiorcą danych osobowych mogą być wyłącznie osoby i podmioty, których Administrator upoważni i którym zleci czynności przetwarzania danych, lub też wynika to z obowiązku ustawowego Administratora;
5. dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przechowywane przez okres wymagany przez ustawę Prawo oświatowe i ustawę o systemie oświaty;
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych swoich i dziecka oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania i wniesienia sprzeciwu;
8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dziecka lub Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia

9) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Prawa oświatowego, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości realizacji celów wymienionych w pkt. 3.;

1. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

Poinformowano mnie o celu przetwarzania,

podstawie, czasie przetwarzania oraz moich prawach

…………………………………………………………………………………..

*podpis czytelny obojga rodziców/opiekunów prawnych*

**S z k o ł a P o d s t a w o w a Nr 6 i m . Armii Krajowej w A u g u s t o w i e**



16-300 Augustów, ul. Tartaczna 21 tel./fax. 87 644 30 91 <> e-mail: sp6augustownet@wp.pl

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: ……………………………………………………………..

Imię dziecka: …………………………………………….………………….

Nazwisko dziecka: ………………………………………………………….

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 6 im. Armii Krajowej w Augustowie potwierdza, że przyjął wniosek  
 o przyjęcie dziecka do szkoły.

…………………….., dn. ………………….. …………………………………………

podpis osoby uprawnionej