

## Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu

### Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej ..... na rok szkolny 2026/2027

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie **od 16.02.2025r. - 6.03.2025r.** do godz. 15:00 w szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

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

|                                                                                                           |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|--|--|-----------------|--|--|-----|--|-----|--|
| <b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>                                                                               |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
| PESEL                                                                                                     |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
| Imię*                                                                                                     |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
| Nazwisko*                                                                                                 |                   |  |  |  | Data urodzenia* |  |  |     |  |     |  |
| Miejsce urodzenia                                                                                         |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>                                                                         |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
| Województwo*                                                                                              |                   |  |  |  | Powiat*         |  |  |     |  |     |  |
| Gmina*                                                                                                    |                   |  |  |  | Miejscowość*    |  |  |     |  |     |  |
| Ulica                                                                                                     |                   |  |  |  | Dzielnica*      |  |  |     |  |     |  |
| Nr domu/ nr mieszkania                                                                                    |                   |  |  |  | Kod pocztowy*   |  |  |     |  |     |  |
| <b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>                                                                     |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)               |                   |  |  |  |                 |  |  | TAK |  | NIE |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku                                                                            |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
| Dziecko spełniało obowiązek przedszkolny                                                                  |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
| <b>WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców</b><br>(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
| Lp.                                                                                                       | Szkoła Podstawowa |  |  |  | Adres szkoły    |  |  |     |  |     |  |
| 1. pierwszego wyboru                                                                                      |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
| 2. drugiego wyboru                                                                                        |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |
| 3. trzeciego wyboru                                                                                       |                   |  |  |  |                 |  |  |     |  |     |  |

| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ       |        |  |                   |  |                           |  |
|--------------------------------------------|--------|--|-------------------|--|---------------------------|--|
| Opiekun<br>(właściwe zakreślić)            | Rodzic |  | Opiekun<br>prawny |  | Nie udzieli<br>informacji |  |
| Imię*                                      |        |  | Drugie imię*      |  |                           |  |
| Nazwisko*                                  |        |  |                   |  |                           |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ |        |  |                   |  |                           |  |
| Województwo*                               |        |  | Powiat*           |  |                           |  |
| Gmina*                                     |        |  | Miejscowość*      |  |                           |  |
| Ulica                                      |        |  | Dzielnica*        |  |                           |  |
| Nr domu/ nr mieszkania                     |        |  | Kod pocztowy*     |  |                           |  |
| DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ    |        |  |                   |  |                           |  |
| Telefon dom/komórka*                       |        |  |                   |  |                           |  |
| Adres e-mail                               |        |  |                   |  |                           |  |

| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO       |        |  |                   |  |                           |  |
|-------------------------------------------|--------|--|-------------------|--|---------------------------|--|
| Opiekun<br>(właściwe zakreślić)           | Rodzic |  | Opiekun<br>prawny |  | Nie udzieli<br>informacji |  |
| Imię*                                     |        |  | Drugie imię*      |  |                           |  |
| Nazwisko*                                 |        |  |                   |  |                           |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |        |  |                   |  |                           |  |
| Województwo*                              |        |  | Powiat*           |  |                           |  |
| Gmina*                                    |        |  | Miejscowość*      |  |                           |  |
| Ulica                                     |        |  | Dzielnica*        |  |                           |  |
| Nr domu/ nr mieszkania                    |        |  | Kod pocztowy*     |  |                           |  |
| DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO    |        |  |                   |  |                           |  |
| Telefon dom/komórka*                      |        |  |                   |  |                           |  |
| Adres e-mail                              |        |  |                   |  |                           |  |

\*oznaczone pola wymagane

## POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

PESEL dziecka: .....

Imię dziecka: .....

Nazwisko dziecka: .....

Dyrektor Szkoły Podstawowej ..... potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły i wprowadził do systemu przyjmowania wniosków.

....., dn. ....

.....  
pieczęć i podpis dyrektora

## 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.                                                                                                           | Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny we wskazanej szkole podstawowej                                                      | oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna  |  |
| 2.                                                                                                           | Kandydat uczęszczał do przedszkola lub oddziału przedszkolnego mającego siedzibę w obwodzie tej szkoły                              | oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna  |  |
| 3.                                                                                                           | Miejsce pracy jednego lub obojga rodziców kandydata znajduje się w miejscowości należącej do obwodu danej szkoły podstawowej        | oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna |  |
| 4.                                                                                                           | Kandydat, którego krewni wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki (np. babcia, dziadek) zamieszkują w obwodzie szkoły | oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna |  |

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie 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.

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.**

.....  
podpis matki lub opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca lub opiekuna prawnego

### Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa wskazana we wniosku, dla której organem prowadzącym jest Gmina i Miasto Nowe Skalmierzyce.

2. Inspektorem Danych Osobowych u Administratora jest osoba, o której informacje podane są na stronie internetowej Szkoły Podstawowej wskazanej we wniosku, dla której organem prowadzącym jest Gmina i Miasto Nowe Skalmierzyce.

3. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- przeprowadzenia rekrutacji kandydatów do Szkoły Podstawowej, dla której organem prowadzącym jest Gmina i Miasto Nowe Skalmierzyce;
- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (m.in. podania do publicznej wiadomości w formie listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych, zawierającej imiona i nazwiska kandydatów oraz informację o zakwalifikowaniu albo niezakwalifikowaniu kandydata do danej Szkoły Podstawowej)

4. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi:

- Ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tj. Dz.U. z 2019, poz. 1481, ze zm.);
- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. 2019, poz. 1148, ze zm.);

- Uchwała Rady nr XXXIV.257.2017 Rady Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z dnia 24 marca 2017r. w sprawie określania kryteriów stosowanych w postępowaniu rekrutacyjnym do pierwszych klas szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina i Miasto Nowe Skalmierzyce.

5. Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku może być: organ prowadzący w zakresie zapewnienia miejsca realizacji wychowania szkolnego (Gmina i Miasto Nowe Skalmierzyce z siedzibą Urzędu w Skalmierzycach, ul. Ostrowska 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce) oraz organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa.

6. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas rekrutacji a po jej zakończeniu:

- w przypadku kandydatów, którzy zostali przyjęci do Szkoły Podstawowej: przez okres uczęszczania do Szkoły;
- w przypadku kandydatów, którzy nie zostali przyjęci do Szkoły Podstawowej: przez okres roku od zakończenia procesu rekrutacji.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie powyższych przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

10. Podane dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

**Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.**

**Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
podpis matki lub opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca lub opiekuna prawnego

### Specyfikacja załączników do wniosku:

| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika <sup>1</sup> | Uwagi |
|--------------------------|-------------------|-------------------------------|-------|
| 1.                       |                   |                               |       |
| 2.                       |                   |                               |       |
| 3.                       |                   |                               |       |
| 4.                       |                   |                               |       |

<sup>1</sup> Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie