Załącznik nr 2

Wszystko wypełniamy dużymi (drukowanymi) literami.

**WNIOSEK RODZICA O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR …………… W ŻARACH**

**DO ODDZIAŁÓW OGÓLNODOSTĘPNYCH**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr ……**

**w Żarach**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka, od ………………….…………… roku, do klasy………………………  
Szkoły Podstawowej nr ………w Żarach

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia (rok/miesiąc/dzień) W przypadku braku numeru PESEL –

serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

**Dane matki/opiekunki prawnej\***

Imię matki/opiekunki prawnej Nazwisko matki/opiekunki prawnej Telefon/ e-mail (matki/opiekunki prawnej)

/

**Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej\***

Ulica nr domu/mieszkania miejscowość



**Dane ojca/opiekuna prawnego\***

Imię ojca/opiekuna prawnego Nazwisko ojca/opiekuna prawnego Telefon/e-mail (ojca/opiekuna prawnego)

**Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego\***

Ulica nr domu/mieszkania miejscowość



…………………………………………… ……………………………………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

* *niepotrzebne skreślić*

**Jakiego języka obcego dziecko uczyło się do tej pory - nie dotyczy uczniów klas I:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| angielski | niemiecki | inny: |

**Do tej pory było uczniem Szkoły Podstawowej Nr …………… w ……………………………**

**INFORMACJE REKRUTACYJNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium rekrutacyjne** | **Informacja rodzica** | **Liczba punktów (wypełnia komisja rekrutacyjna)** |
| 1. Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły, do której przeprowadza się postępowanie rekrutacyjne | tak / nie \* |  |
| 2. Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata znajduje się w obwodzie szkoły, do której przeprowadza się postępowanie rekrutacyjne | tak / nie \* |  |
| 3. Kandydat mieszka na terenie Gminy Żary o statusie miejskim | tak / nie \* |  |
| 4. W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata, wspierający rodzica/rodziców (opiekuna prawnego/opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki | tak / nie \* |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | |  |

**\*** niepotrzebne skreślić

…………………………………………… ……………………………………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym *Wniosku* dane są zgodne ze stanem faktycznym. **Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

2. Zgodnie z art. 6 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)* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku mojego dziecka przez szkołę, w celu podejmowania działań edukacyjnych szkoły, prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i utrwalania pozytywnego wizerunku szkoły i innych działań oświatowych, kulturalnych, sportowych czy edukacyjnych.

3.Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami 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 osobowych)* administratorem danych jest szkoła, do której kierowany jest *Wniosek*. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 149, art. 150 i art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – *Prawo oświatowe* (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 ze zm., rozdział 6).

…………………………………………… ……………………………………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Oświadczam, że nie mam ograniczonej, ani nie jestem pozbawiony(a) władzy rodzicielskiej**

…………………………………………… ……………………………………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIOW REKRUTACYJNYCH\***

Ad. 1 Oświadczam, iż rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w szkole podstawowej, do której przeprowadza się postępowanie rekrutacyjne

…………………………………………… ……………………………………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Ad. 2 Oświadczam, że miejsce pracy co najmniej jednego z rodzica/-ów (opiekuna/-ów prawnego/-ych) dziecka znajduje się w obwodzie szkoły, do której przeprowadza się postępowanie rekrutacyjne.

…………………………………………… ……………………………………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Ad. 3 Oświadczam, iż dziecko mieszka na terenie Gminy Żary o statusie miejskim

…………………………………………… ……………………………………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Ad. 4 Oświadczam, iż w obwodzie preferowanej szkoły podstawowej zamieszkują krewni dziecka, wspierający rodzica/-ów (opiekuna/-ów prawnego/-ych) w zapewnieniu należytej opieki.

…………………………………………… ……………………………………………..

(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)