Załącznik nr 2

Data przyjęcia wniosku

…………………………

wypełnia szkoła

**Wniosek**

**o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi w Pabianicach**

**I. DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. PESEL:

**lub** seria i nr paszportu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Adres zamieszkania dziecka:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Miejsce realizacji obowiązku przedszkolnego :

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA** | **OJCIEC** |
| 1.Imiona i nazwisko   | 1.Imiona i nazwisko  |
| 2. Adres miejsca zamieszkania | 2. Adres miejsca zamieszkania |
| 3. Adres poczty elektronicznej | 3. Adres poczty elektronicznej |
| 4.Telefon kontaktowy | 4.Telefon kontaktowy |

**III.**  **Jako pierwszą wybieram Szkołę Podstawową nr ……**

**- jako drugą** Szkołę Podstawową nr …..

- **jako trzecią** Szkołę Podstawową nr …..

**IV.**  **Uzasadnienie wnioskowania o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 16 w Pabianicach:** (Proszę zaznaczyć właściwe punkty.)

1. Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w tej samej szkole – 3 pkt
2. Rodzice kandydata pracują w pobliżu szkoły lub opiekunowie wskazani przez rodziców, zajmujący się uczniem pod ich nieobecność, mieszkają w pobliżu Szkoły Podstawowej nr 16 – 2 pkt
3. Wielodzietność: troje i więcej dzieci – 3 pkt
4. Inne uzasadnione okoliczności wskazujące na potrzebę uczęszczania kandydata do Szkoły Podstawowej nr 16 w Pabianicach – 2 pkt

**V.**  **Do wniosku dołączam oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnienie przez kandydata w/w kryteriów:**

1. potwierdzenie dyrektora szkoły na podstawie posiadanej dokumentacji
2. oświadczenie rodzica
3. oświadczenie rodzica
4. uzasadnienie rodzica

**VI.**  **Do wniosku dołączam także następujące dokumenty:**

1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności
3. opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej
4. inną opinię poradni specjalistycznej
5. inne ……………………………………………………………………………………….

**VII. Inne**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica, w tym umieszczonych w niniejszym wniosku, przez Szkołę Podstawową nr 16 w Pabianicach dla celów postępowania rekrutacyjnego, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59) oraz Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zmianami).*

*Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z dnia 24.05.2018r. poz. 1000). oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016)*

*informujemy, że administratorem Danych Osobowych jest dyrektor Szkoły Podstawowej nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi w Pabianicach ul. 20 Stycznia 9/13,*

*Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych:* sp16pabianice@inspektor-danych.info

*Dane będą przechowywane do czasu wynikającego z obowiązku prawnego archiwizacji danych.*

*Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.*

*Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego.*

*Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww celu.*

*Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.*

 ***…………………………………………………….***

 ***Miejscowość , data***

***Podpisy rodziców: ……………………………………………………….***

 ***………………………………………………………..***