Wpłynęło: ....................... ............................................

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**Szkoły Podstawowej nr 3 z Dodatkową Nauką Języka Białoruskiego**

**im. Jarosława Kostycewicza w Bielsku Podlaskim**

**na rok szkolny ................./.....................**

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej

**Szkoły Podstawowej nr 3 z Dodatkową Nauką Języka Białoruskiego im. Jarosława Kostycewicza   
w Bielsku Podlaskim**

**A. Miejsce odbycia obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

.......................................................................................................................................................

**B. Dane osobowe dziecka** ( pola oznaczone \* oznaczają informacje konieczne)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona\* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |
|  | w przypadku braku PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia\* |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |
| dzień | | | | miesiąc | | | | | rok | | | miejsce urodzenia | | | |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **matka** | | | | | | | | | **ojciec** | | | | | | | |
| Imię\* |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy\* |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\* |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **dziecko** | | | | | | | **rodzice** | | | | | | | | | |
| Miejscowość\* |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Ulica\* |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nr domu\*/nr mieszk.\* |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy\*/poczta |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA dziecka , jeżeli jest inny niż adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość\* |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Ulica\* |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nr domu\*/nr mieszk.\* |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy\*/poczta |  | | | | | |  | | | | | | | | | |

**C.** Jeśli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej szkoły podstawowej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół w kolejności od najbardziej preferowanej:

1.....................................................................................................................................................

2. ...................................................................................................................................................

**D. Inne informacje o dziecku**

**Przekazywane przez rodziców zgodnie z art. 155 ustawy Prawo oświatowe\***

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**\* Art.155.** W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkoli, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt. 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo - wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

**E. Kryteria przyjęć zgodnie z Uchwałą nr XXIX/229/17 Rady Miasta Bielsk Podlaski**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK/NIE** | **Pkt** |
| Dziecko zamieszkuje na terenie miasta Bielsk Podlaski**- 5 pkt**  *( wpisać TAK lub NIE)* |  |  |
| Rodzeństwo dziecka uczęszcza i będzie uczęszczać w roku szkolnym , na który prowadzona jest rekrutacja do danej szkoły podstawowej**- 3 pkt**  *( wpisać TAK lub NIE)* |  |  |
| Niepełnosprawność dziecka - **3 pkt**  *( wpisać TAK lub NIE)* |  |  |
| W szkole zatrudnieni są rodzice bądź dziadkowie dziecka **- 3 pkt**  *( wpisać TAK lub NIE)* |  |  |
| Miejsce pracy rodziców znajduje się w pobliżu szkoły **- 2 pkt**  *( wpisać TAK lub NIE)* |  |  |

**F. Dodatkowe informacje o uczniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Uczeń posiada orzeczenie o kształceniu specjalnym (wpisać TAK lub NIE) |  |
| Uczeń posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej (wpisać TAK lub NIE) |  |
| Uczeń będzie korzystał z wyżywienia (wpisać TAK lub NIE) |  |
| Uczeń będzie korzystał ze świetlicy szkolnej (wpisać TAK lub NIE) |  |
| Uczeń będzie uczęszczał na zajęcia z : religii prawosławnej (wpisać TAK lub NIE) |  |
| religii katolickiej (wpisać TAK lub NIE) |  |
| religii innej (wpisać TAK lub NIE) |  |
| etyki (wpisać TAK lub NIE) |  |

**G. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

...............................................................................................

( podpisy rodziców)

Bielsk Podlaski, ........................................ .........................................

( data) ( podpisy rodziców)

*Decyzja o przyjęciu lub nie przyjęciu ucznia  
 (data / TAK lub NIE)   
 ……………………………………………………  
 Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
 do przyjęcia ucznia do szkoły*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ( informacje podawane w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą) 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż:

* administratorem Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest Szkoła Podstawowa nr 3 z Dodatkową Nauką Języka Białoruskiego im. Jarosława Kostycewicza z siedzibą przy ul. Poniatowskiego 9, 17-100 Bielsk Podlaski
* kontakt do inspektora ochrony danych: *sp3rodo@gmail.com* Daniel Ambrożej
* dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/ Pana dziecka przetwarzane będą w celu **rekrutacji, organizowania procesu nauczania i wychowania** oraz do celów archiwalnych ( podstawa prawna: art.6 ust 1 pkt c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze -m. in. ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe , ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach)
* odbiorcą danych osobowych Pani/ Pana oraz Pani/ Pana dziecka będą **podmioty publiczne, organy państwowe i inni uprawnieni** w zakresie ich kompetencji
* dane osobowe Pani/ Pana oraz Pani/ Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji procesu nauczania i wychowania, a po tym okresie dla celów archiwalnych i przez czas oraz w zakresie wymaganym rzez przepisy prawa
* posiada Pani/ Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu
* ma Pan/ Pani **prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO** gdy uzna Pani/ Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/ Pana oraz Pani/ Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
* podanie przez Panią /Pana danych osobowych jest **wymogiem ustawowym**.

**Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

................................................ .............................................................

*Data* *Czytelny podpis rodziców kandydata*