

Data przyjęcia wniosku:

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY

DO SZKOŁY NA ROK SZKOLNY/..... od dnia

Niepubliczna Szkoła Podstawowa w Grabinie z Oddziałem Przedszkolnym, Grabina 63, 448-210 Biała

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2024 poz. 737 ze zm.)

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię/imiona			
Nazwisko			
PESEL*			
Data i miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania			
Ulica			
Numer budynku		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię/imiona		
Nazwisko		
PESEL*		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej		
Adres zamieszkania**		
Ulica		
Nr budynku/ nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

** Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania dziecka

III. INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU

(proszę zaznaczyć Tak lub Nie, w przypadku orzeczenia podkreślić rodzaj orzeczenia):

Dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko posiada orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej- proszę podkreślić właściwe: a) niepełnosprawność dziecka: niesłyszące, słabosłyszące, niewidzące, słabowidzące, niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją, niepełnosprawne ruchowo w stopniu lekkim, niepełnosprawne ruchowo w stopniu umiarkowanym, niepełnosprawne ruchowo w stopniu znacznym, z autyzmem, w tym z zespołem Asperger, z niepełnosprawnością sprzężoną; b) niedostosowanie społeczne; c) zagrożenie niedostosowaniem społecznym	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko posiada rodzeństwo uczęszczające do Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Grabinie lub w Oddziale Przedszkolnym w Grabinie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas nauki dziecka w szkole, choroby, wady, uczulenia :

.....

.....

.....

.....

IV. Zgody (proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć mojego dziecka i jego prac z: zajęć w szkole, imprez szkolnych, środowiskowych i konkursów w prasie lokalnej, regionalnej, ogólnopolskiej, na profilu Facebook szkoły oraz w serwisie internetowym szkoły	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam zgodę na udział dziecka w ogólnopolskich kampaniach, akcjach i programach, w których udział bierze szkoła	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, kontrolę stanu zdrowia i higieny, przez personel medyczny, pedagogiczny i administracyjno – obsługowy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości mojego dziecka w klasach I-VIII Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Grabinie z Oddziałem Przedszkolnym przez pielęgniarkę szkolną	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka na zajęcia religii, które są organizowane w szkole	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam zgodę na naukę języka niemieckiego jako języka mniejszości narodowej- prowadzenie zajęć w dwóch językach: języku polskim i języku mniejszości narodowej- języku niemieckim	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

V. Deklaracje (proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

Deklaruję, że moje dziecko będzie dojeżdżało do Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Grabinie z Oddziałem Przedszkolnym autobusem szkolnym	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

VI. KRYTERIA OBOWIĄZUJĄCE W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM

1. Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na naukę języka niemieckiego jako języka mniejszości narodowej (zajęcia prowadzone w dwóch językach: języku polskim i języku mniejszości narodowej- języku niemieckim).
2. Kolejność zgłoszeń.
3. Uczęszczanie do Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Grabinie lub Oddziału Przedszkolnego w Grabinie przez rodzeństwo dziecka.
4. Nieposzlakowana opinia o rodzicach/opiekunach prawnych w środowisku lokalnym.
5. Rozmowa rodziców/opiekunów prawnych dziecka z Dyrektorem Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Grabinie z Oddziałem Przedszkolnym.

DZIECKO NIE ZOSTAJE PRZYJĘTE DO SZKOŁY, JEŻELI:

1. rodzice/opiekunowie prawni dziecka złożą oświadczenia o rezygnacji z objęcia kształceniem w języku mniejszości narodowej,
2. współpraca z rodzicem nie rokuje osiągnięcia dobrych wyników dydaktyczno-wychowawczych,
3. współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka jest utrudniona,
4. postępowanie rodziców/opiekunów prawnych dziecka dezorganizuje pracę szkoły,
5. posiada orzeczeniem z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym.

VII. WYRAŻAM ZGODĘ NA:

Przetwarzanie danych osobowych (w tym danych wrażliwych) zawartych we Wniosku o przyjęcie w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie ze Statutem Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Grabinie z Oddziałem Przedszkolnym i prowadzenia obowiązującej dokumentacji szkolnej oraz do nawiązania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Zostaliśmy poinformowani o celu gromadzenia danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

VIII. ZAŁĄCZNIKI Do wniosku załączam (proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

1.	Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2023 poz. 2061)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3.	Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2024 poz. 44 ze zm.)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6.	Świadectwo szkolne (nie dotyczy kandydatów do klasy pierwszej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7.	Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kopia opinii wydaną przez publiczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
8.	Jedno zdjęcie dziecka	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
9.	Inne:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

IX. OŚWIADCZENIA

1.	Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2024 poz. 17 ze zm.) oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do szkoły są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku stwierdzenia, że przyjęcie dziecka do placówki nastąpiło w wyniku podania nieprawdziwych danych, dziecko zostanie w trybie natychmiastowym skreślone z listy uczęszczających do tej placówki.
2.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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, uchylecia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.).
3.	Oświadczam, iż zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Grabinie z Oddziałem Przedszkolnym
4.	Oświadczam, iż zobowiązuję się do uczestniczenia w zebraniach rodziców i uroczystościach szkolnych.
5.	Oświadczam, iż zobowiązuję się do podawania do wiadomości szkoły zmian w podanych wyżej informacjach.
6.	Oświadczam, iż zobowiązuję się do dbania o higienę dziecka.
7.	Oświadczam, iż zobowiązuję się do dbania o regularne uczęszczanie dziecka do szkoły – dziecko opuszcza zajęcia tylko w przypadku istotnych powodów (choroba, wyjazd, itp.)
8.	Przyjmuję do wiadomości, że o przyjęciu dziecka do szkoły każdorazowo decyduje Dyrektor Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Grabinie z Oddziałem Przedszkolnym.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

X. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r., poz. 1781) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest: Niepubliczna Szkoła Podstawowa w Grabinie z Oddziałem Przedszkolnym reprezentowana przez Virginie Buława- Dziarmaga, Grabina 63, 48-210 Biała, REGON: 368206699.
2. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i/lub Pani/Pana dziecka jest Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, Ustawa – Prawo oświatowe, Statut Szkoły oraz inne dokumenty nakładające na Administratora Danych Osobowych obowiązku pozyskiwania danych osobowych. Szczegółowe informacje na temat podstaw prawnych w przetwarzaniu danych osobowych można uzyskać u Inspektora Ochrony Danych.
3. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zaufane podmioty (przetwarzające dane) współpracujące z administratorem w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania szkoły na podstawie umowy powierzenia danych osobowych.
4. Dane osobowe przechowywane będą w okresie zgodnym z przepisami prawa, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych, do czasu jej cofnięcia.
5. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia (w zakresie wynikającym z przepisów prawa), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na podstawie złożonego wniosku.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora.
10. Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych.

Więcej informacji można uzyskać pod numerem telefonu: 77 553 12 78.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)