

**o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Komornikach
prowadzonego przez Stowarzyszenie „Nad Czarną” na rok szkolny 2025/2026**

Data złożenia wniosku:	
-------------------------------	--

PESEL DZIECKA											Imiona				Nazwisko				
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)											Miejsce urodzenia:								
		-				-													
Adres zamieszkania:																			

Rodzaj danych	MATKA	OJCIEC	TRZECIA OSOBA DO KONTAKTU w razie pilnej potrzeby
Imię i nazwisko			
Adres zameldowania			
Adres zamieszkania wypełniamy w przypadku inne- go adresu niż zameldowania			
Telefon kontaktowy			
Nazwa i adres Zakładu Pracy			NIE WYMAGANE

3. USTAWOWE KRYTERIA REKRUTACJI

kryteria	deklaracja rodzica	liczba uzyskanych punktów
a) Niepełnosprawność dziecka*	☐ tak ☐ nie	
b) Niepełnosprawność jednego z rodziców*	☐ tak ☐ nie	
c) Niepełnosprawność obojga rodziców*	☐ tak ☐ nie	
d) Niepełnosprawność rodzeństwa*	☐ tak ☐ nie	
e) Dziecko rodzica samotnie wychowującego**	☐ tak ☐ nie	
f) Dziecko z rodziny wielodzietnej (min. troje dzieci)**	☐ tak ☐ nie	
g) Dziecko objęte pieczęcią zastępczą**	☐ tak ☐ nie	

**Uzupełnieniem wniosku w zakresie punktów 3a, 3b, 3c, 3d jest orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub niepełnosprawności.*

4. LOKALNE KRYTERIA REKRUTACJI

kryteria	deklaracja rodzica	max liczba punktów	liczba uzyskanych punktów
Rodzeństwo dziecka realizuje obowiązek szkolny w tej samej szkole	☐ tak ☐ nie	3	
Dziecko uczęszczało do Przedszkola w tej szkole	☐ tak ☐ nie	2	
Szkoła jest na trasie dojazdu do pracy jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych	☐ tak ☐ nie	1	
Łącznie punktów:			

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku. W przypadku nie przedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Uznane przez rodzica (opiekuna prawnego) za istotne dane o stanie zdrowia dziecka (alergie, choroby):

Inne istotne według rodzica informacje ważne w czasie pobytu dziecka w placówce:

5. DEKLARACJA

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku i oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, 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 opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w przedszkolu pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych na gazetkach przedszkolnych i stronie internetowej promującej placówkę.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
data podpis rodziców/prawnych opiekunów

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ
(wypełnia SZKOŁA)

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu 2024 r.

a) zakwalifikowała od dnia 01.09.2024 r. w/w dziecko do **pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Zespole Przedszkolno-Skolnym w Komornikach.**

b) nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....

Podpisy członków Komisji:

Podpis przewodniczącego Komisji:

1.

.....

2.

3.....

Klauzula Informacyjna

Informujemy, że Pani/a dane osobowe oraz dane osobowe dziecka są przetwarzane i administrowane zgodnie ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) przez Zespół Przedszkolno – Szkolny w Komornikach z siedzibą Komorniki 7, w celu przeprowadzenia rekrutacji do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w ZPS w Komornikach. Dane zostały przekazane administratorowi danych przez rodziców dziecka. Informujemy, że przysługuje Pani/u prawo do dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna