S Z K O Ł A P O D S T A W O W A N R 8 W K I E L C A C H
25-217 Kielce, ul. Gen. J. Hauke Bosaka 1, tel. (41) 367-64-89, sekretariat@sp8.kielce.eu

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Zwracam się z prośbą o przyjęcie córki/syna do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 8 im. Wojska Polskiego w Kielcach w roku szkolnym …….

DANE DZIECKA:

Nazwisko	
Imiona */wpisujemy dwa imiona/*	
Data urodzenia	*/miesiąc słownie/*
Miejsce urodzenia	
PESEL	

Adres zamieszkania:

Miejscowość	
Ulica	
Nr domu / Nr mieszkania	Kod pocztowy -

Adres zameldowania : *)

Miejscowość	
Ulica	
Nr domu / Nr mieszkania	Kod pocztowy -

<u>Dane o macierzystej szkole obwodowej</u>

Pełna nazwa szkoły podstawowej

Adres szkoły

Miejsce realizacji rocznego przygotowania przedszkolnego ----------

---

Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej ----------

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ----------

Nr szkoły podstawowej, do której obwodu dziecko należy: _____

****) proszę wypełnić jeśli adresy zamieszkania i zameldowania są różne***

DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

***) proszę wypełnić A jeśli adres matki i ojca jest jednakowy**

A. Matka *)

Imię	
Nazwisko	
Ulica / miejscowość*)	
Nr domu / Nr mieszkania*)	Kod pocztowy -
Nr telefonu	
e-mail	

****) proszę wypełnić A i B jeśli adresy matki i ojca są różne**

B. Ojciec **)

Imię	
Nazwisko	
Ulica / miejscowość*)	
Nr domu / Nr mieszkania*)	Kod pocztowy -
Nr telefonu	
e-mail	

PREFEROWANE SZKOŁY / nazwa i adres wybranej szkoły w porządku od najbardziej preferowanej /:

I.	II.	III.

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dotyczące spełnienia przez dziecko poszczególnych kryteriów/właściwe podkreślić/

1. *Spełnienie obowiązku szkolnego w Szkole Podstawowej nr 8 przez rodzeństwo dziecka* ***TAK / NIE***
2. *Korzystne położenie Szkoły Podstawowej nr 8 wobec miejsca pracy przynajmniej przez jednego z rodziców/prawnych opiekunów* ***TAK/NIE***
3. *Uczęszczanie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 8 w Kielcach* ***TAK/NIE***
4. *Zamieszkanie w pobliżu szkoły krewnych lub opiekunów dziecka* ***TAK/NIE***
5. *Zamieszkanie dziecka na terenie gminy Kielce* ***TAK/NIE***
6. *Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie* ***TAK/NIE***

Świadomy odpowiedzialności karnej /art.233 KK/ oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO). ***Administratorem danych osobowych*** *jest: Szkoła Podstawowa nr 8 im. Wojska Polskiego w Kielcach, ul .Gen. Józefa Hauke Bosaka 1, 25 – 217 Kielce;* ***Inspektorem Ochrony Danych****: Aleksandra Bartosz tel. 41 36 76 250 e-mail: iod@sp8.kielce.eu*
Celem gromadzenia danych jest rekrutacja dzieci do klasy pierwszej zgodnie z ***WNIOSKIEM O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ****. Przetwarzanie dotyczy: danych osobowych uczniów i rodziców (opiekunów prawnych). Rodzice (opiekunowie prawni) mają prawo dostępu do treści składanych danych, sprostowania, usunięcia po okresie nie krótszym niż przewidują przepisy prawa, wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane osobowe będą przetwarzane na czas postępowania rekrutacyjnego w Szkole Podstawowej nr 8 w Kielcach.*

Miejscowość, data — *Podpis matki /prawnego opiekuna*

Miejscowość, data — *Podpis ojca/prawnego opiekuna*