***Dyrektor***

***Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1***

***w Busku-Zdroju***

**Wniosek o przyjęcie do klasy I szkoły podstawowej**

**dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły na rok szkolny 2024/2025**

1. **Dane osobowe kandydata**

(tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| W przypadku braku nr PESEL – seria i nr paszportu lub inny dokument potwierdzający tożsamość | | | | | |  | | | | | | | |
| **Imię\*** |  | | | | |  | | | | | | | |
| **Nazwisko\*** |  | | | | | **Data urodzenia\*** | | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** | | | |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu\*/ Nr mieszkania** |  |
| **Kod Pocztowy\*** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA** | | | |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA** | | | |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod Pocztowy\*** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/ PRAWNEGO OPIEKUNA (o ile posiada)** | |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA** | | | |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA** | | | |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica\*** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod Pocztowy\*** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA (o ile posiada)** | |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

|  |  |
| --- | --- |
| **II. WYBRANE PLACÓWKI / GRUPY REKRUTACYJNE\*** | |
| LP. | Placówka |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

\*oznaczone pola wymagane;

**III. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych przez organ prowadzący**

(proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria określone przez organ prowadzący** | | | |
| 1. | Do szkoły uczęszcza rodzeństwo kandydata | TAK | NIE |
| 2. | Miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców/opiekunów prawnych znajduje się w obwodzie szkoły | TAK | NIE |
| 3. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki | TAK | NIE |
| 4. | Miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców/opiekunów prawnych znajduje się w miejscowości, w której położona jest szkoła | TAK | NIE |

**Do wniosku dołączam oświadczenie potwierdzające spełnianie kryteriów określonych przez organ prowadzący:** (\* we właściwe rubryce wstaw znak X)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **X\*)** |
| Do szkoły uczęszcza rodzeństwo kandydata |  |
| Miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców/opiekunów prawnych znajduje się w obwodzie szkoły |  |
| W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki |  |
| Miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców/opiekunów prawnych znajduje się w miejscowości, w której położona jest szkoła |  |

…………………………………. …………………………………… ………………...……………………

*Miejscowość i data Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW REKRUTACYJNYCH**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

* Administratorem Państwa oraz dziecka (kandydata w procesie rekrutacyjnym) danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Stanisława Staszica w Busku – Zdroju reprezentowana przez Dyrektora z siedzibą w Busku - Zdroju ul. Kościuszki 1, dane kontaktowe adres e-mail: [sp1@oswiata.busko.pl](mailto:sp1@oswiata.busko.pl), tel. 41 378 4134
* Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, dane kontaktowe: adres e-mail: [iod@umig.busko.pl](mailto:iod@umig.busko.pl), tel. 413705260.
* Państwa oraz kandydata dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji do szkoły podstawowej. (Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U.2019.1148 ze zm.) oraz Uchwała Nr XXVII/380/2017 Rady Miejskiej w Busku – Zdroju z dnia 23 marca 2017 roku).
* Odbiorcami Państwa oraz kandydata danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
* Państwa oraz kandydata dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
* Państwa oraz kandydata dane osobowe zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły. Dane osobowe kandydata nieprzyjętego zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w publicznej szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
* Posiadacie Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich i kandydata danych osobowych, ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
* W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Państwa lub dziecka danych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
* Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.
* Państwa oraz kandydata dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegały profilowaniu.

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej powołanej przez Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej   
Nr 1 w Busku – Zdroju

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………  
/imię i nazwisko kandydata/

w wyniku postępowania rekrutacyjnego został/a przyjęty/a do klasy I w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 1 w Busku – Zdroju na rok szkolny ……………………………

Załącznik nr 1

do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej

dziecka zamieszkałego poza obwodem

Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1 w Busku-Zdroju

Busko-Zdrój, dn. ……………………………..

…………………..………………………………….

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

…………………………………………………..….

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE**

**O UCZĘSZCZANIU DO SZKOŁY RODZEŃSTWA KANDYDATA**

Oświadczam/y, że do Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Stanisława Staszica   
w Busku – Zdroju uczęszcza w roku szkolnym……………………………..……. rodzeństwo kandydata

………………………………………………………………………………………………………………………………...…………….

(imię i nazwisko kandydata)

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

………………………….…………………………

Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

………………………………….…………………

Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Załącznik nr 2

do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej

dziecka zamieszkałego poza obwodem

Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1 w Busku-Zdroju

Busko-Zdrój, dn. ……………………………..

…………………..………………………………….

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

……………………………………………..……….

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE**

**O MIEJSCU PRACY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**W OBWODZIE SZKOŁY**

Oświadczam/y, że miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców/prawnych opiekunów znajduje się w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Stanisława Staszica   
w Busku-Zdroju.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

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

………………………….…………………………

Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

………………………………….…………………

Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Załącznik nr 3

do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej

dziecka zamieszkałego poza obwodem

Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1 w Busku-Zdroju

Busko-Zdrój, dn. ……………………………..

…………………..………………………………….

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

……………………………………………..……….

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE**

**O ZAMIESZKIWANIU KREWNYCH KANDYDATA**

Oświadczam/y, że w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Stanisława Staszica   
w Busku-Zdroju zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców /prawnych opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

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

………………………….…………………………

Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

………………………………….…………………

Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Załącznik nr 4

do Wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej

dziecka zamieszkałego poza obwodem

Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1 w Busku-Zdroju

Busko-Zdrój, dn. ……………………………..

…………………..………………………………….

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

……………………………………………..……….

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE**

**O MIEJSCU PRACY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**W KTÓREJ POŁOŻONA JEST SZKOŁA**

Oświadczam/y, że miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców / prawnych opiekunów znajduje się w Busku – Zdroju (miejscowości, w której położona jest szkoła).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

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

………………………….…………………………

Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

………………………………….…………………

Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna