

mięscowość.

data

ZGŁOSZENIE

**do obwodowej szkoły podstawowej
w Zespole Szkolno - Przedszkolny w Murzasichlu na rok szkolny 2025/2026**

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Ratowników Tatrzańskich w Murzasichlu wraz ze Szkołami Filialnymi w Małym Cichem i Stasikówce, które wchodzą w skład Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Murzasichlu

A. Adresat wniosku i lista preferencji

Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku do szkoły oznaczonej w kolumnie „Adresat wniosku”.

Adresat wniosku*	Nazwa przedszkola/szkoły i adres
	Szkoła Podstawowa im. Ratowników Tatrzańskich w Murzasichlu, ul. Sądecka 31
	Szkoła Filialna im. ks. Jerzego Popiełuszki w Stasikówce, Stasikówka 65
	Szkoła Filialna w Małym Cichem, Małe Ciche 22

B. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA			
Imię/imiona*			
nazwisko*			
PESEL*	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:		
data urodzenia*	dzień	miesiąc	rok i miejsce urodzenia
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
matka (opiekun prawny 1)		ojciec (opiekun prawny 2)	
imię*			
nazwisko*			
telefon kontaktowy			
ADRESY ZAMIESZKANIA			
dziecko		matka (opiekun prawny 1)	ojciec (opiekun prawny 2)
mięscowość*			
ulica*			
nr domu*	nr mieszk.*		
kod pocztowy*			
poczta*			

C. Kryteria

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do szkoły, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie A.

Kryteria ustawowe		
Kandydat i rodzice kandydata mieszkają w obwodzie szkoły	TAK	NIE
Kryteria organu prowadzącego dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły		
W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata	TAK	NIE
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły funkcjonującej w zespole szkół lub do przedszkola znajdującego się w pobliżu szkoły/zespołu szkół	TAK	NIE
Miejsce pracy/ prowadzenie działalności gospodarczej/ rodziców/prawnych opiekunów kandydata znajduje się w obwodzie szkoły	TAK	NIE
W obwodzie szkoły mieszkają krewni kandydata (babcia, dziadek) wspierający rodziców/prawnych opiekunów w zapewnieniu dziecku właściwej opieki	TAK	NIE

D. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 ustawy Prawo Oświatowe*

.....

.....

.....

* * Art. 155. W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, 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.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do klasy I będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie od 01.04.2025 r. do 03.04.2025 r. do godz.15:00

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w przedszkolu.

E. Oświadczenia dotyczące treści wniosku

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

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.), obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

/lub

(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

F. Informacje dotyczące danych osobowych

Wypełniając obowiązek informacyjny, przewidziany w art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka (ucznia) Zespół Szkolno-Przedszkolny w Murzasichlu, ul. Sądelska 31, 34-531 Murzasichle
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu aktualnej rekrutacji – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r., poz. 737 ze zm.).
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przechowywane będą nie dłużej niż do zakończenia postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku podjęcia nauki w szkole – do czasu jej zakończenia.
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych zarówno własnych jak i Pani/Pana dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestniczenia w procesie rekrutacji.

W przypadku wyrażenia zgody Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Zgoda może zostać przez Panią/Pana cofnięta w każdym czasie.

(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

.....dnia.....

.....

.....

imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....

adres zamieszkania

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Murzasichlu
mgr Monika Tomaszewska**

W związku ze złożeniem wniosku o przyjęcie mojej/go córki/syna.....
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Ratowników Tatrzańskich w Murzasichlu
składam oświadczenie, że miejsce zamieszkania rodziców kandydata i kandydata jest w
obwodzie szkoły.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów