………………………………………………

……………………………… *miejscowość, data
 imię i nazwisko*

*………………………………………*

*adres*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Łopuszańskiego w Dąbczu**

 Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej na rok szkolny 2024/25. Dziecko obecnie odbywa roczne przygotowanie przedszkolne w ……………………………………………………………………………………

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

( podać pełną nazwę i adres przedszkola)

Zgodnie z adresem zamieszkania szkołą odwodową jest ……………………..…………...........…………………………………………………………………………

( podać pełną nazwę i adres szkoły)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imiona i nazwisko dziecka |  |
| 2. | Data urodzenia |  |
| 3. | Miejsce urodzenia(miejscowość z województwem) |  |
| 4. | Pesel dziecka |  |
| 5. | Adres zamieszkania i zameldowania jeśli jest inny niż zamieszkania |  |
| 6. | Adres email |  |
| 7. | Telefon kontaktowyjeżeli rodzic/opiekun wyraża zgodę. |  |
| 8. | Imiona, nazwiskoi adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna\* |  |
| 9. | Imiona, nazwiskoi adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna\* |  |
| 10. | Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej? Jeśli tak to w jakich godzinach? ( dzieci dojeżdżające autobusem szkolnym są automatycznie zapisywane do świetlicy w czasie od przyjazdu autobusu do rozpoczęcia lekcji i od zakończenia lekcji do odjazdu autobusu). Jeżeli ma korzystać dłużej proszę zaznaczyć.Dzieci z klas, które będą zaczynały naukę w późniejszych godzinach, będą mogły być zapisane do świetlicy na bieżąco. | 6.50 – 7.45 -8.00- 12.35 - 12.35-13.30 -13.30 – 14.30 -14.30 – 15.30 -15.30 – 16.00 -Wstawiamy X przy właściwych godzinach |
| 11.  | Czy dziecko będzie korzystało z obiadów dostarczanych do naszej szkoły przez firmę cateringową? | tak  |
| nie |
| 12 | Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, opinię/ orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej inne zaświadczenia | tak |
| nie |

W celu zwiększenia kontroli  bezprawnego pobierania danych osobowych jako administrator danych osobowych wypełniając obowiązek określony w art. 13 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 przekazujemy poniżej  informację .

         INFORMACJA Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Łopuszańskiego w Dąbczu

–klauzula informacyjna zgodna z RODO ( art. 13)

Na podstawie 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) od dnia  25 maja 2018 roku administrator danych: Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Łopuszańskiego w Dąbczu, Dąbcze 82, 64-130 Rydzyna, a reprezentowany przez Dyrektora zgodnie z wymogami przywołanego wyżej rozporządzenia  informuje:

• Administratorem danych osobowych  jest Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Łopuszańskiego w Dąbczu, Dąbcze 82, 64-130 Rydzyna, reprezentowany przez Dyrektora.

• Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Katarzyna Jakubowska-Rozwalka, każdorazowo zgłoszenie powinno być potwierdzone za pośrednictwem poczty elektronicznej

e-mail kas5@poczta.onet.pl

Z inspektorem można kontaktować w następujący sposób:

-telefonicznie 570942935

- przez e-mail: kas5@poczta.onet.pl

• Podstawą przetwarzania danych osobowych są przepisy prawa w zakresie prowadzonych przez szkołę postępowań, mających na celu realizację zadań ustawowych;

• Odbiorcami Danych Osobowych są podmioty przetwarzające dane w imieniu Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Łopuszańskiego w Dąbczu oraz organy administracji publicznej właściwe do współpracy;

• Administrator danych nie przekazuje danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

• Dane osobowe są przechowywane zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji dokumentów urzędowych;

• Każdemu podmiotowi, który udostępnia swoje dane osobowe przysługują następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych,
2. prawo dostępu do  danych osobowych,
3. prawo żądania sprostowania  danych osobowych,
4. prawo żądania usunięcia  danych osobowych,
5. prawo żądania ograniczenia przetwarzania  danych osobowych,
6. prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na  szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu.
7. Prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Można przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przesłali te dane do innego administratora. Jednakże wykonane zostanie to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje tylko co do tych danych, które przetwarzamy na podstawie umowy lub na podstawie zgody,

Aby skorzystać z powyższych praw prosimy o kontakt  z Administratorem .

• Każdy podmiot, który udostępnia swoje dane osobowe ma prawo  do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny, nasz adres mailowy.

• Każdy podmiot, który udostępnia swoje dane osobowe ma prawo  do wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

• Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy ze szkołą oraz prowadzeniem postępowań.

•Nieudostępnienie danych osobowych uniemożliwia świadczenie usług oferowanych przez Szkołę Podstawową im. Tadeusza Łopuszańskiego w Dąbczu.

Data…………………….

………………………..…………… ………………………………………….
***czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna czytelny podpis matki/prawnej opiekunki***

**Oświadczam, że spełniam następujące kryteria rekrutacyjne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **kryterium** | **Adres** | **liczba punktów** | **proszę wstawić x** |
| dziecko posiada rodzeństwo uczęszczające obecnie do szkoły w Dąbczu |  | 5 |  |
| deklaruję, że w najbliższym czasie dziecko zostanie mieszkańcem obwodu szkoły w Dąbczu**( proszę podać adres zamieszkania)** |  | 4 |  |
| Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły w Dąbczu ***(Proszę podać nazwę i adres)*** |  | 3 |  |
| dziecko , pozostanie po zakończeniu zajęć pod opieką najbliższej rodziny ( np. dziadków) zamieszkujących na terenie obwodu szkoły w Dąbczu ***(Proszę podać adres).*** |  | 2 |  |
| Dziecko jest z pobliskiego obwodu szkolnego***(Proszę podać nazwę i adres)*** |  | 1 |  |
| *Suma punktów* ***(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)*** |  |  |  |

**Dodatkowe informacje** ..............................................................................................................................................

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

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

………………………..……………… ………………………………………….
***czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna\* czytelny podpis matki/prawnej opiekunki\****

*Załączniki:*

1. kopia aktu urodzenia dziecka
2. ……………………………………………………

*\*Właściwe podkreślić*

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

 Kandydat uzyskał ........ punktów.
\*Został/ \*Nie został przyjęty do klasy pierwszej w roku 2024/2025

..…………………..……………….. ……………………………………
 *data podpis Przewodniczącego Komisji*

\*niepotrzebne skreślić

**Ważna informacja!**

Prosimy o dostarczenie do **sekretariatu** szkolnego **do 31 sierpnia 2024 r.**:

a) **orzeczenia o niepełnosprawności** z powodu przewlekłej choroby – jeżeli dziecko takie posiada,

b)orzeczenia/ opinii PPP – jeśli dziecko posiada ,

c) zdjęcie dziecka do legitymacji szkolnej

d) wypełnioną przez rodziców informację medyczną

e) wypełnioną przez rodziców kartę opisową dziecka

Informacja medyczna rodziców/opiekunów o dziecku:

1. Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej: tak/nie

Jakiej.............................................................................................................................................

2. Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? tak/nie

3. Czy dziecko jest uczulone na leki: tak/nie

4. Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki: (nasercowe tak/nie, przeciwpadaczkowe tak/nie, przeciwastmatyczne tak/nie./ inne.................................................................................

5. Przebyte urazy i choroby …………………………………………………………………………

6. Czy dziecko nie ma przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowych: tak/nie

 Jeśli tak, to jakie …………………………………………………………………………………..

Data.......................................... Podpis rodzica......................

KARTA OPISOWA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………….

1. Warunki materialne ( właściwe podkreślić) :

bardzo dobre, dobre, wystarczające, trudne, bardzo trudne

1. Warunki mieszkaniowe (właściwe podkreślić)

 bardzo dobre, dobre, wystarczające, trudne, bardzo trudne

1. Ilość osób w gospodarstwie domowym ……………….

. 4. Ilość osób pracujących …………………………………

5. Rodzeństwo dziecka (imię i wiek) ………………………………………………………………

 6. W jakiej dziedzinie dziecko przejawia zainteresowania ? ( właściwe podkreślić)

* artystyczne : plastyczne, muzyczne, aktorskie, taneczne, techniczne
* humanistyczne : poetyckie, recytatorskie, dziennikarskie, językowe, historyczne
* matematyczne
* przyrodnicze
* sportowe
* inne, które nie zostały wymienione ………………………………………………………………………………

 7. Czy dziecko uczęszcza na zajęcia dodatkowe tak nie

 Jakie są to zajęcia …………………………………………………………………………………………………

1. Spostrzeżenia dotyczące charakterystycznych cech dziecka ( właściwe podkreślić) :

pogodny,wesoły,koleżeński,uczynny,pracowity,empatyczny,spokojny,kulturalny,ruchliwy, konfliktowy, uparty, kłótliwy, zamknięty w sobie, aktywny, chętny do współpracy, nieśmiały, towarzyski, otwarty, agresywny, nadpobudliwy, wrażliwy.

1. Dziecko pracuje najczęściej (( właściwe podkreślić) :

 prawą ręką lewą ręką

1. Tempo wykonania zadań ( właściwe podkreślić) :

 szybkie, umiarkowane, wolne, zmienne

1. Dążenie do ukończenia zadania ( właściwe podkreślić) :

 zawsze doprowadza zadanie do końca , czasami przerywa, najczęściej przerywa

1. Skupienie uwagi podczas wykonywania zadań (właściwe podkreślić):

 zawsze skupione, czasami rozproszone, zawsze rozproszone

1. Samodzielność w pracy ( właściwe podkreślić) :

zawsze samodzielne, czasami oczekuje pomocy, najczęściej oczekuje pomocy

1. Inne informacje o dziecku **………………………………………………………………………**

**…………………..……………**

**podpis rodzica/ prawnego opiekuna**