***Wniosek należy złożyć w terminie od 12 lutego do 27 marca 2024 r. do godz. 15.00***

**Wniosek o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem**

**Szkoły Podstawowej nr** **1 im. Bohaterów Powstania Styczniowego   
w Radzyniu Podlaskim**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Jeśli dziecko nie posiada PESEL: seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | |  | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | Data urodzenia | | | |  | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | Powiat | | | |  | | | |
| Gmina |  | | | | | Miejscowość | | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | | Kod pocztowy | | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACJE O DZIECKU** *(należy zakreślić odpowiedź)* | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego\* | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności\* | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Rodzice dziecka są po rozwodzie lub w separacji\* | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Jeden z rodziców dziecka nie żyje\* | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Dziecko objęte jest pieczą zastępczą\* | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Członek rodziny dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności\* | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**  *(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)* | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Szkoła Podstawowa | | | | | | Adres szkoły | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 3. trzeciego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Opiekun  *(właściwe zakreślić)* | Rodzic | | Opiekun prawny |  | | |
| Imię |  | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat |  |
| Gmina |  | | | | Miejscowość |  |
| Ulica |  | | | | Kod pocztowy |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Opiekun  *(właściwe zakreślić)* | Rodzic | | Opiekun prawny |  | | |
| Imię |  | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat |  |
| Gmina |  | | | | Miejscowość |  |
| Ulica |  | | | | Kod pocztowy |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | |

*\* oznaczone pola wymagane*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZAM, ŻE:**  *(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)* | | |
| **1.** | Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 1 w Radzyniu Podl.  w roku szkolnym, którego dotyczy postępowanie rekrutacyjne. |  |
| **2.** | Kandydat zamieszkuje w obwodach innych szkół podstawowych prowadzonych przez  Miasto Radzyń Podlaski. |  |
| **3.** | Zatrudnienie obojga rodziców/prawnych opiekunów lub prowadzenie działalności  gospodarczej na terenie Miasta Radzyń Podlaski. |  |
| **4.** | Samotne wychowywanie kandydata. |  |
| **5.** | Kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej. |  |
| **6.** | Rodzic dziecka nie wychowuje żadnego dziecka wspólnie z jego drugim rodzicem. |  |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*………………………………………………… ….………………………………………….*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Należy dołączyć kserokopie dokumentów, jeśli w rubryce „INFORMACJE O DZIECKU” zaznaczono TAK:**

**1.** Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

**2.** Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka.

**3.** Prawomocny wyrok sądu orzekającego rozwód lub separację rodziców.

**4.** Akt zgonu rodzica.

**5.** Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą.

**6.** Dokument potwierdzający niepełnosprawność rodzica, członka rodziny.

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

*……………………………….………………… ….…………………………………..…….*

*podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**NA PODSTAWIE OBOWIĄZKU PRAWNEGO CIĄŻĄCEGO NA ADMINISTRATORZE (PRZETWARZANIE W ZWIĄZKU Z REKRUTACJĄ DO SZKOŁY)**

Zgodnie z 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

**informuję, że**:

1. Administratorem danych osobowych **kandydata na ucznia i jego rodziców/opiekunów prawnych** jest dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 im. Bohaterów Powstania Styczniowego z siedzibą w Radzyniu Podlaskim, tel: **83 352 71 41**, mail: [**sp1radz@poczta.fm**](mailto:sp1radz@poczta.fm)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 1 możliwy jest pod numerem tel. nr 83 352 71 41 lub adresem email [**beata.magier@cyberia.pl**](mailto:beata.magier@cyberia.pl)
3. Dane osobowe uczniów i ich rodziców/opiekunów prawnych będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, cogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 z późn. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 2230) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w szkole.
4. Dane osobowe uczniów i ich rodziców/opiekunów prawnych przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Lublinie.
5. Rodzice/opiekunowie prawni i uczniowie posiadają prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/opiekunom prawnym i uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j.w.

................................................................. ........................................................

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*) *(podpis dyrektora szkoły)*

**KOMISJA REKRUTACYJNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ** | | **Liczba punktów** |
| **1.** | Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 1  w Radzyniu Podlaskim w roku szkolnym, którego dotyczy postępowanie rekrutacyjne. |  |
| **2.** | Kandydat zamieszkuje w obwodach innych szkół podstawowych prowadzonych przez Miasto Radzyń Podlaski. |  |
| **3.** | Zatrudnienie obojga rodziców/prawnych opiekunów lub prowadzenie działalności  gospodarczej na terenie Miasta Radzyń Podlaski. |  |
| **4.** | Samotne wychowywanie kandydata. |  |
| **5.** | Niepełnosprawność kandydata. |  |
| **6.** | Niepełnosprawność członka rodziny kandydata. |  |
|  | Razem punktów: |  |

**Postanowienia Komisji Rekrutacyjnej**

**o przyjęciu dziecka** ......................................................................................................................

**do Szkoły Podstawowej nr** **1 im. Bohaterów Powstania Styczniowego w Radzyniu Podlaskim**

**na rok szkolny** **2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZYJĘTE** | **NIEPRZYJĘTE** |

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. …………………..…………………
2. …………………………..…………
3. …………………………..……..….

Radzyń Podlaski, …………….…….……..