

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej  
w Szkole Podstawowej Nr 6 im. płk. J. Sokola w Zespole  
Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Nowej Rudzie  
w roku szkolnym 2021/2022**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 31.03 br. w szkole, wskazanej w pozycji nr 1 tzw. placówce pierwszego wyboru.

<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>										
PESEL										
Imiona*										
Nazwisko*					Data urodzenia*					
Miejsce urodzenia										
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>										
Województwo*					Powiat*					
Gmina*					Miejscowość*					
Ulica					Dzielnica*					
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy*					
<b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>										
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)							TAK	NIE		
Nr orzeczenia										
Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego										
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)										
Dodatkowe informacje o dziecku										
<b>WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)</b>										
Lp.	Szkoła Podstawowa				Adres szkoły					
1. pierwszego wyboru										
2. drugiego wyboru										
3. trzeciego wyboru										

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

\*oznaczone pola wymagane

## KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria określone przez organ prowadzący szkołę			Ilość pkt przyznanych przez Komisję Rekrutacyjną
1.	W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka.		
2.	Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły.		
3.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka, wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki		

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów, potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych, zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nie przedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów, potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej Nr 6 im. płk. J. Sokoła w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Nowej Rudzie.**

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
podpis matki lub opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca lub opiekuna prawnego

### Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika <sup>1</sup>	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników.

<sup>1</sup> Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

**Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka przez Szkołę Podstawową nr 6 im. płk. Józefa Sokola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Nowej Rudzie w celu rekrutacji do klasy pierwszej.**

Nowa Ruda,

Nowa Ruda,

.....  
*podpis matki lub opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca lub opiekuna prawnej*

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych Pana/i/ ucznia jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 6 im. płk. Józefa Sokola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Nowej Rudzie, 57-401 Nowa Ruda, ul. Stara Droga 39
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) dane osobowe Pana/i/, ucznia przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) odbiorcami w/w danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) każdy rodzic/prawny opiekun posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, cofnięcia zgody
- 6) rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa a w pozostałym zakresie jest dobrowolne
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@um.nowaruda.pl](mailto:iod@um.nowaruda.pl)

---

#### **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 6 im. płk. Józefa Sokola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Nowej Rudzie potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

Nowa Ruda, dnia.....

.....  
*(podpis dyrektora szkoły)*