



Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 13/2024z dnia 1 lutego 2024r.

Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Generała Franciszka Gągora w Koniuszowej

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
IM. GENERAŁA FRANCISZKA GĄGORA W KONIUSZOWEJ**

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Generała Franciszka Gągora w Koniuszowej

DANE OSOBOWE DZIECKA									
PESEL									
Imiona									
Nazwisko							Data urodzenia		
Miejsce urodzenia									
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
Województwo					Powiat				
Gmina					Miejscowość				
Ulica									
Nr domu/nr mieszkania					Kod pocztowy				
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU									
Dziecko posiada opinię lub orzeczenie poradni pedagogiczno - psychologicznej (należy zakreślić w kółko właściwą odpowiedź)							Tak	Nie	
Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi							do 3 km	powyżej 3 km	
Dziecko będzie zgłoszone do świetlicy							Tak	Nie	
Dodatkowe informacje o dziecku: np.: uczulenie, choroba, przyjmowanie stałych leków									
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ									
Imię					Nazwisko				
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ									
Województwo					Powiat				
Gmina					Miejscowość				
Ulica									
Nr domu/nr mieszkania					Kod pocztowy				
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ									
Telefon									
adres e- mail									



DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica			
Nr domu/nr mieszkania		Kod pocztowy	
DANE KONTAKTOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon			
adres e- mail			

### KRYTERIA PRZYJĘĆ (dotyczą tylko dzieci spoza obwodu)

Należy wpisać TAK, NIE, ODMAWIAM ODPOWIEDZI. W przypadku wpisania ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikacji dziecka do oddziału przedszkolnego.

Lp.	Kryteria ustawowe	Tak/Nie/Odmawiam odpowiedzi
1	Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)	
2	Niepelnosprawność kandydata	
3	Niepelnosprawność jednego z rodziców	
4	Niepelnosprawność obojga rodziców kandydata	
5	Niepelnosprawność rodzeństwa kandydata	
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7	Objęcie kandydata pieczę zastępczą	
Lp.	Kryteria gminne	
1	Dziecko ma obowiązek odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego.	
2	Oboje rodzice/prawni opiekunowie dziecka pracują zawodowo, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne lub pobierają naukę w systemie dziennym. Kryterium stosuje się również w stosunku do rodzica / prawnego opiekuna samotnie wychowującego dziecko.	
3	Rodzeństwo dziecka pobiera naukę w przedszkolu, oddziale przedszkolnym lub w szkole w której funkcjonuje oddział przedszkolny.	
4	Przedszkole/oddział przedszkolny znajduje się najbliżej miejsca zamieszkania dziecka	



5	Jeden rodzic/prawny opiekun dziecka pracuje zawodowo, prowadzi działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne lub pobiera naukę w systemie dziennym.	
6	Kandydat, który w poprzednim roku szkolnym brał udział w postępowaniu rekrutacyjnym i nie został przyjęty do przedszkola lub oddziału przedszkolnego	

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

i/lub

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

## 1. Oświadczenie dotyczące treści wniosku :

Oświadczam iż wszystkie podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Przyjmuje do wiadomości, że po zakwalifikowaniu dziecka do oddziału przedszkolnego będę zobowiązany (a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

i/lub

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

## 2. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Generała Franciszka Gągora w Koniuszowej, Koniuszowa 203, 33-326 Mogilno, tel. 18 4405103, adres e- mail: [sp\\_koniuszowa@korzenna.pl](mailto:sp_koniuszowa@korzenna.pl).
2. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c) RODO w związku z przepisami Ustawy Prawo Oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4) w tym w szczególności Rozporządzenie MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 poz. 1646).
3. Dane będą przetwarzane na potrzeby rekrutacji oraz w celu realizacji statutowej działalności szkoły.
4. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
5. Dane będą przetwarzane do czasu uczęszczania ucznia do szkoły, a następnie przez okres archiwizowania danych, zgodnie z obowiązującymi regulacjami dotyczącymi archiwizacji.
6. Podanie danych jest obowiązkowe, obowiązek ten wynika z przepisu art. 8 ust 2 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. (Dz. U. z 2017 poz. 1646)
7. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Szkole Podstawowej im. Generała Franciszka Gągora w Koniuszowej.
8. Zgodnie z przepisami RODO wpisującym dane przysługuje prawo:
  - a. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
  - b. do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
  - c. do ograniczenia przetwarzania danych,
  - d. do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.



# SZKOŁA PODSTAWOWA

im. Generała Franciszka Gągora w Koniuszowej



---

Wrazam zgodę/nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych (niewłaściwe skreślić)

.....

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

i/lub

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Koniuszowa, dnia .....2024r.

Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową, są informacjami pomocniczymi przy kwalifikacji dzieci do przyjęcia do placówki w roku szkolnym 2024/2025