



Cychry, dn. ....

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej**  
**im. Wł. St. Reymonta**  
**w Cychrach**

**ZGŁOSZENIE/ WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PIĘCIOLETKÓW PRZY SZKOLE  
PODSTAWOWEJ IM. WŁ.ST. REYMONTA W CYCHRACH**

**1. Dane osobowe kandydata i rodziców:**

|                                                                      |                                                                                              |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------|--|--|--|--|------|--|--|--|---------|
| 1                                                                    | Imię/imiona i nazwisko kandydata                                                             |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| 2                                                                    | Data i miejsce urodzenia kandydata                                                           |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| 3                                                                    | Adres zamieszkania kandydata                                                                 | Kod                         |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              | Miejscowość                 |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              | Ulica                       |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              | Nr domu/mieszkania          |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| 4.                                                                   | Adres zameldowania kandydata                                                                 | Kod                         |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              | Miejscowość                 |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              | Ulica                       |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              | Nr domu/mieszkania          |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| 5.                                                                   | PESEL kandydata                                                                              |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| 6.                                                                   | Podstawowe dane rodziców/prawnych opiekunów kandydata                                        |                             | Matki |  |  |  |  | Ojca |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              | Imię                        |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              | Nazwisko                    |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              | Adres zamieszkania          |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              | Nr telefonu                 |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              | Adres poczty elektronicznej |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| Informacje dotyczące potrzeb edukacyjnych dziecka                    |                                                                                              |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  | TAK/NIE |
| Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?      |                                                                                              |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| Czy dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?     |                                                                                              |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| Czy dziecko posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? |                                                                                              |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| Czy dziecko było objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną?          |                                                                                              |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| Czy dziecko będzie zapisane do świetlicy szkolnej?                   |                                                                                              |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| Ważne informacje dotyczące zdrowia dziecka (nieobowiązkowe)          |                                                                                              |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
|                                                                      |                                                                                              |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| Lp.                                                                  | Informacje o kandydacie, zamieszkałym poza obwodem                                           |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  | TAK/NIE |
| 1.                                                                   | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej szkoły, oddziału przedszkolnego w danej szkole       |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| 2.                                                                   | Rodzeństwo lub rodzice kandydata są absolwentami szkoły                                      |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| 3.                                                                   | Zameldowanie rodziców kandydata poza Gminą Dębno, jeżeli szkoła posiada wolne miejsca        |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| 4.                                                                   | Rodzice kandydata są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą na terenie Gminy Dębno |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| 5.                                                                   | Zameldowanie rodziców kandydata w Gminie Dębno                                               |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |
| RAZEM                                                                |                                                                                              |                             |       |  |  |  |  |      |  |  |  |         |



Do zgłoszenia/ wniosku dołączono (odpowiednie proszę zakreślić):

- orzeczenie Poradni Psychologiczno Pedagogicznej
- opinia Poradni Psychologiczno Pedagogicznej
- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu, dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 w sprawie rodziny i systemie pieczy zastępczej
- Inne (wymienić jakie) .....

### III. Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia:

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie ( zgodnie z art.13 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dn. 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO) przez Szkołę Podstawową im. Wł. St. Reymonta w Cychrach danych osobowych moich i mojego dziecka. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 pkt a i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania , prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
3. Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Szkołę Podstawową im. Wł. St. Reymonta w Cychrach wizerunku mojego i mojego dziecka: na stronach internetowych, portalach społecznościowych i prasie w zakresie statutowej działalności szkoły na cały okres pobytu. Niniejsza zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć/materiałów audiowizualnych w formie elektronicznej i drukowanej.

Zostałem/zostałam poinformowany/a, że:

wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może zostać dokonane w takiej samej formie, w jakiej została ona udzielona

.....  
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
Podpis ojca/opiekuna prawnego



.....,dn. .... miejscowość

**Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym:**

.....  
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
Podpis ojca/opiekuna prawnego

.....,dn. .... miejscowość

**DECYZJA SZKOLNEJ KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

(wypełnia Szkolna Komisja Rekrutacyjna)

1. Przyjęty/przyjęta do pięciolatków przy Szkole Podstawowej w Cychrach

.....  
.....

2. Brak możliwości przyjęcia z powodu:

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

.....,dn. ....  
miejscowość

.....  
Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej