………………………………..………….. …………………………………

imię i nazwisko składającego zgłoszenie data, miejscowość

……………………………………..……..

numer i seria dokumentu tożsamości

…………………………………..………..

wydany przez

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkół Publicznych w Kaliskach**

**Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej**

 **Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach**

 **Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach - Szkoły Filialnej w Piecach**

**w roku szkolnym 2021/2022**

Obowiązek szkolny w roku szkolnym 2021/2022 dotyczy dzieci 7 letnich. Istnieje możliwość przyjęcia dzieci 6 letnich do klasy I za zgodą rodziców pod warunkiem, że odbyły roczne przygotowanie przedszkolne lub nie odbyły przygotowania przedszkolnego ale posiadają pozytywną opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej.

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Nazwisko kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Data urodzenia kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Miejsce urodzenia kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | /miejscowość, województwo, kraj/ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | PESEL kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *w przypadku braku PESEL serię i numer* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *paszportu lub innego dokumentu* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *potwierdzającego tożsamość* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców | Matki |  |  |
|  | kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ojca |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 7. | Adres miejsca zamieszkania | Kod pocztowy |  |  |
|  | rodziców i kandydata |  |  |  |
|  | Miejscowość |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Ulica |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Numer domu /numer |  |
|  |  | mieszkania |  |
|  |  |  |  |  |
| 8. | Adres miejsca zameldowania | Kod pocztowy |  |
|  | kandydata jeśli jest różny |  |  |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | od adresu wskazanego w pkt 7. |  |  |  |
|  | Ulica |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Numer domu /numer |  |
|  |  | Mieszkania |  |
|  |  |  |  |  |
| 9. | Adres miejsca zamieszkania | Kod pocztowy |  |
|  | ojca / matki\* jeśli jest różny |  |  |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | od adresu wskazanego w pkt 7. |  |  |  |
|  | Ulica |  |
|  | \*Niewłaściwe skreślić |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Numer domu /numer |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | mieszkania |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 10. | Adres poczty elektronicznej |  |  | Telefon do kontaktu |  |
|  | i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają | Matki |  |  |
|  | Adres poczty |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | elektronicznej |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Telefon do kontaktu |  |
|  |  | Ojciec |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej  |  |
| 11. | Czy dziecko posiada opinię z poradnipsychologiczno – pedagogicznej?\*Właściwe zaznaczyć | TAK | NIE |
| 12.  | Czy dziecko posiada opinię z poradni psychologiczno- pedagogicznej\*Właściwe zaznaczyć  | TAK | NIE  |
| 13.  | Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego \*Właściwe zaznaczyć | TAK | NIE |
| 14. | Zalecenia poradni psychologiczno- pedagogicznej/ w przypadku posiadania przez dziecko opinii/ orzeczenia  |  |
| 15.  |  Wskazania zdrowotne /słuch, wzrok, wada wymowy itp.  |  |

1

Zgodnie z art. 133 ust.1 ustawy prawo oświatowe, do klasy pierwszej szkoły podstawowej, której ustalono obwód, przyjmuje się na podstawie zgłoszenia rodziców dzieci i młodzież zamieszkałe w tym obwodzie

**Pouczenie**

1. **INFORMACJA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Publicznych, 83-260 Kaliska, ul. Długa 53, tel:585889224, e-mail: sekretariat@szkola.kaliska.plPodstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jedn.: Dz.U. z 2020 r., poz. 910) w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Dane osobowe zawarte w niniejszym dokumencie będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb związanych z prowadzonym naborem. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa. Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego dla ochrony danych osobowych. Dane mogą być przekazywane do następujących odbiorców danych: podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych lub podmioty, które s ą uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Podanie danych jest obligatoryjne zaś ich niepodanie będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.2
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia Dziecka do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach / Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach - Szkoły Filialnej w Piecach dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2019 poz.1781)

 ………………………………………………………

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

 (Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

1. Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowy lub

w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

……………………………………………

imię i nazwisko składającego oświadczenie

……………………………………………

numer i seria dokumentu tożsamości

………………………………………………………….

wydany przez

**Oświadczenie**

**o miejscu zamieszkania kandydata i rodziców kandydata**

Oświadczam, że wraz z synem/córką ………………………………………….........................

 (imię i nazwisko kandydata)

zamieszkuje w obwodzie PSP w Kaliskach/PSP w Kaliskach- Szkoły Filialnej w Piecach.\*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.1

 ………………….......… …………………………………………

miejscowość / data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna składającego oświadczenie

\*Niepotrzebne skreślić

1 Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1148) oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.