

Wszystko wypełniamy **DRUKOWANYMI LITERAMI.**

**WNIOSEK RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 2 W SZCZYTNIE  
KANDYDATA SPOZA OBWODU SZKOŁY**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej z OI nr 2,  
im. Wojciecha Kętrzyńskiego w Szczytynie**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka w roku szkolnym **2026/2027** do oddziału klasy pierwszej  
Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 2 w Szczytynie.

**W przypadku zmiany swojej decyzji niezwłocznie poinformuję Państwa szkołę o tym fakcie.**

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Data urodzenie (DD-MM-RRRR)**

|  |  |   |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|

**Miejsce urodzenia**

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Miejscowość

**Adres zameldowania dziecka, (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)**

Ulica

nr domu

nr lokal

telefon

Kod

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

**Dane matki/opiekunki prawnej:**

Imię matki

Nazwisko matki

Telefon (matki)

**Adres zamieszkania matki**

Ulica

nr domu/mieszkania

miejscowość

**Dane ojca/opiekuna prawnego**

Imię ojca

Nazwisko ojca

Telefon (ojca)

**Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego**

Ulica

nr domu/mieszkania

miejscowość

## **KRYTERIA REKRUTACYJNE**

(odpowiadając proszę zaznaczyć odpowiednie kratki)

**Zaznaczone przez rodziców/opiekunów prawnych pkt 2, 3, 4, 6 i 7 stanowią oświadczenie.**

- ☐ 1. Miejscem zamieszkania kandydata jest miasto Szczytno i w przypadku, gdy rodzic/opiekun prawny podlega obowiązkowi w zakresie podatku dochodowego, udziały z niego stanowią dochód budżetu miasta Szczytno.
- ☐ 2. Odległość miejsca zamieszkania kandydata od szkoły nie przekracza 3 km.
- ☐ 3. Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w tej samej szkole, do której kandydat ubiega się o przyjęcie (w oddziale klasowym.....).
- ☐ 4. Miejscem pracy rodzica kandydata jest szkoła, do której kandydat ubiega się o przyjęcie.
- ☐ 5. Miejsce pracy, co najmniej jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata znajduje się w obwodzie szkoły, do której kandydat ubiega się o przyjęcie.
- ☐ 6. Wielodzietność rodziny kandydata (*troje i więcej dzieci w rodzinie*), posiadam .....dzieci.
- ☐ 7. Niepełnosprawność kandydata.
- ☐ 8. Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata.
- ☐ 9. Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów prawnych kandydata.
- ☐ 10. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.
- ☐ 11. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.
- ☐ 12. Objęcie kandydata pieczą zastępczą.

### **W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA POWYŻSZYCH KRYTERIÓW NALEŻY ZŁOŻYĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**

- 1) w zakresie pkt 1 - oświadczenia o miejscu zamieszkania w Szczytnie.
- 2) w zakresie pkt 5 - zaświadczenia o zatrudnieniu;
- 3) w zakresie pkt 7-10 – orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych;
- 4) w zakresie pkt 11 – kopia prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub kopia aktu zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem;
- 5) w zakresie pkt 12 - kopia dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 6) w zakresie pkt 2, 3, 4, 6 - oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego zawarte we wzorze wniosku.

**INFORMACJE DODATKOWE** (odpowiadając proszę zaznaczyć odpowiednie kratki)

- ☐ dziecko niepełnosprawne (orzeczenie o niepełnosprawności – dołączyć do wniosku),
- ☐ dziecko objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną (orzeczenie lub opinia wydane przez poradnię psychologiczno –pedagogiczną – dołączyć do wniosku).
- ☐ w przypadku dziecka 6-letniego (ur. w 2020 r.) należy załączyć:
- zaświadczenie z przedszkola, że dziecko odbyło co najmniej roczne przygotowanie przedszkolne,
  - opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej.

**Oświadczam, że:**

- Oświadczam, że nie mam ograniczonej, ani nie jestem pozbawiony władzy rodzicielskiej.
- Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi<sup>1</sup>.
- Oświadczam, że dane zawarte z zgłoszeniu są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia<sup>2</sup>.
- Dla bezpieczeństwa osób i mienia wyrażam zgodę na odseparowanie od grupy lub przetrzymanie.
- Do dnia 1 września zobowiązuję się poinformować na piśmie szkołę o wszelkich przeciwwskazaniach zdrowotnych , dietetycznych i innych istotnych w realizacji zajęć zorganizowanych przez szkołę oraz każdorazowo informować o zmianie tego stanu.
- Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pielęgniarkę szkolną przeglądów czystości dziecka.

Data przyjęcia zgłoszenia oraz podpis pracownika  
(wypełnia szkoła)

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

## <sup>1</sup>Klauzula informacyjna

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*) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych informuję, że:

1. Administratorem Pana/i/ucznia danych osobowych jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 2 w Szczytnie z siedzibą przy ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 6, 12-100 Szczytno, telefon 896760890, e-mail: sekretariat@sp2.miaostoszcztyno.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 2 w Szczytnie możliwy jest pod adresem e-mail: [iod@sp2.miaostoszcztyno.pl](mailto:iod@sp2.miaostoszcztyno.pl)
3. Dane osobowe Pana/i/ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu rekrutacji oraz realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/Pani/ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Olsztynie.
5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/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.

Dyrektor Szkoły Podstawowej z  
Oddziałami Integracyjnymi nr 2  
im. W. Kętrzyńskiego  
w Szczytnie  
Katarzyna Ulatowska

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się  
z wyżej wymienioną informacją

.....

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 151, ust. 3 ustawy Prawo oświatowe, wymagane oświadczenie, jako potwierdzenie spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.