Załącznik nr 1Regulaminu rekrutacji

do oddziału przedszkolnego

……………………………………………

Imię i Nazwisko – rodzica / opiekuna prawnego

……………………………………………

Adres do korespondencji

……………………………………………

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**w Nowym Wiśniczu**

**Wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego**

**w Szkole Podstawowej im. Stanisława Lubomirskiego**

**w Nowym Wiśniczu**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców i kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |
| 6. | Adres zameldowania kandydata |  | |  |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

Nowy Wiśnicz,**………………… …………………………………………………………………..**

*Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica lub prawnego opiekuna kandydata*

| **Deklaracje , zobowiązania rodziców** | |
| --- | --- |
| Upoważniam do odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).  Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka,  od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę. | 1. ………………………………………………………… 2. ………………………………………………………… 3. ………………………………………………………… 4. ………………………………………………………… |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjazdach  i wycieczkach organizowanych przez szkołę. | ………………………………………………….  ( podpis rodzica) |
| Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną (np. gazetka szkolna, strona internetowa. | ………………………………………………….  ( podpis rodzica) |
| Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka. | ………………………………………………….  ( podpis rodzica) |
| **Zobowiązuję się do:**   * Przestrzegania postanowień statutu szkoły. * Zakupu wyprawki szkolnej do oddziału przedszkolnego. * Uczestniczenia w zebraniach rodziców. * Przestrzegania realizacji obowiązkowego **przygotowania przedszkolnego.** * Niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych. | |
| **Proszę o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej ⁭ Tak ⁭ Nie** | |
| **Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym** | |
| ………………………., dnia ............................ ………………………………………………………………….  Czytelny podpis rodzica / opiekuna | |

Oświadczenia:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącemu szkoły. Przetwarzanie danych odbywa się zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.
4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię  
    o nich Przewodniczącego Komisji.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest szkoła.
2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkoły podstawowej oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły.
3. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

Nowy Wiśnicz,**………………… ………………………………………………………………………..**

*Data Czytelny podpis rodzica lub opiekuna kandydata*

Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji

do oddziału przedszkolnego

……………………………………………

Imię i Nazwisko – rodzica / opiekuna prawnego

……………………………………………

Adres do korespondencji

……………………………………………

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**w Nowym Wiśniczu**

**Wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego**

**w Szkole Podstawowej im. Stanisława Lubomirskiego**

**w Nowym Wiśniczu**

***(dotyczy dziecka spoza obwodu)***

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców i kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |
| 6. | Adres zameldowania kandydata |  | |  |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**Uzasadnienie:**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

Nowy Wiśnicz,**………………… …………………………………………………………………..**

*Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica lub prawnego opiekuna kandydata*

| **Deklaracje , zobowiązania rodziców** | |
| --- | --- |
| Upoważniam do odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).  Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka,  od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę. | 1. ………………………………………………………… 2. ………………………………………………………… 3. ………………………………………………………… 4. ………………………………………………………… |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjazdach  i wycieczkach organizowanych przez szkołę. | ………………………………………………….  ( podpis rodzica) |
| Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną (np. gazetka szkolna, strona internetowa. | ………………………………………………….  ( podpis rodzica) |
| Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka. | ………………………………………………….  ( podpis rodzica) |
| **Zobowiązuję się do:**   * Przestrzegania postanowień statutu szkoły. * Zakupu wyprawki szkolnej do oddziału przedszkolnego. * Uczestniczenia w zebraniach rodziców. * Przestrzegania realizacji obowiązkowego **przygotowania przedszkolnego.** * Niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych. | |
| **Proszę o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej ⁭ Tak ⁭ Nie** | |
| **Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym** | |
| ………………………., dnia ............................ ………………………………………………………………….  Czytelny podpis rodzica / opiekuna | |

Oświadczenia:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącemu szkoły. Przetwarzanie danych odbywa się zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.
4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię  
    o nich Przewodniczącego Komisji.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest szkoła.
2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkoły podstawowej oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły.
3. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

Nowy Wiśnicz,**………………… ………………………………………………………………………..**

*Data Czytelny podpis rodzica lub opiekuna kandydata*

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji

do oddziału przedszkolnego

……………………………………………

Imię i Nazwisko – rodzica / opiekuna prawnego

……………………………………………

Adres do korespondencji

……………………………………………

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. S.Lubomirskiego**

**w Nowym Wiśniczu**

**Deklaracja o kontynuowaniu przez dziecko rocznego przygotowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Stanisława Lubomirskiego  
w Nowym Wiśniczu**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców i kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

Nowy Wiśnicz,**………. ………………………………………………………………………..**

*Data Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica lub prawnego opiekuna kandydata*

Załącznik nr 4 do

Regulaminu rekrutacji

do oddziału przedszkolnego

……………………………………………

Imię i Nazwisko – rodzica / opiekuna prawnego

……………………………………………

Adres do korespondencji

……………………………………………

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. S.Lubomirskiego**

**w Nowym Wiśniczu**

**Potwierdzenie woli realizacji rocznego przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej**

**im. Stanisława Lubomirskiego w Nowym Wiśniczu**

Ja, niżej podpisana/y potwierdzam/ nie potwierdzam\*, że moje dziecko ……………………………

w roku szkolnym 2020/2021 będzie realizowało przygotowanie przedszkolne w tutejszym oddziale przedszkolnym.

\* niepotrzebne skreślić

Nowy Wiśnicz, ………………….. …………………………………..

*dnia podpis rodzica/opiekuna prawnego*