

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 1

im. Bolesława Chrobrego w Płońsku

**ZGŁOSZENIE <sup>1</sup>/ WNIOSEK <sup>2</sup> o przyjęcie do klasy pierwszej**  
**Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bolesława Chrobrego w Płońsku**

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Miejsce zamieszkania

.....

4. PESEL dziecka (w przypadku braku PESEL proszę podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.)

.....

5.

	<b>MATKA/OPIEKUN PRAWNY</b>	<b>OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY</b>
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Miejsce zamieszkania</b>		
<b>Telefon kontaktowy</b>		
<b>Adres e-mail</b>		

....., dnia ..... 2019r.

(miejscowość)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

<sup>1</sup> Dotyczy uczniów zamieszkałych w obwodzie szkoły.

<sup>2</sup> Dotyczy uczniów zamieszkałych poza obwodem szkoły.

**Podanie o przyjęcie do Szkoły Podstawowej Nr 1 należy złożyć do 15.03.2019r.**

**Kryteria naboru do klas pierwszych szkół podstawowych, prowadzonych przez Gminę Miasto Płońsk, dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem danej szkoły podstawowej.**

(W przypadku spełnienia danego kryterium prosimy postawić znak „X”.)

Lp.	Kryteria do szkół podstawowych	Właściwe zaznaczyć
1.	Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w tej samej szkole.	
2.	Osoby wspierające rodziców w opiece nad dzieckiem lub dziadkowie kandydata opiekujący się nim, zamieszkują w pobliżu obwodu szkoły.	
3.	Kandydat spełnia obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w danej szkole	
4.	Odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły, w której składany jest wniosek jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej.	

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

Informuję, że:

- 1) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku/zgłoszeniu jest **Szkoła Podstawowa Nr 1** z siedzibą w **Płońsku, ul. Wolności 4**, zwana dalej szkołą; szkoła prowadzi operację przetwarzania podanych przez Panią/Pana danych osobowych,
- 2) Dane osobowe zawarte we wniosku/zgłoszeniu przetwarzane będą w celu **przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego oraz realizacji obowiązku szkolnego** i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- 3) posiada Pani/Pan prawo żądania od szkoły sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- 4) na podstawie art. 32 ust. 1 pkt 7 ustawy przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania Pani/Pana danych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, jak również – na podstawie art. 32 ust. 1 pkt 8 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922) ma Pani/Pan prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych w celach marketingowych lub wobec przekazywania ich innemu administratorowi danych,
- 5) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych,
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

Dokumenty uzupełniające:

1. Orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej (ksero).
2. Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności działający przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie (ksero).
3. Jedna aktualna fotografia (podpisana na odwrocie – imię, nazwisko, data urodzenia).