



ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W POKOJU

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE w Pokoju

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Wincentego Witosa w Pokoju

ul. 1 Maja 15 46-034 Pokój tel. 77 4693 107
e-mail: pssp@poczta.fm www.psspokoj.pl

Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji
do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Pokoju
na rok szkolny 2025/2026

Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Pokoju Publicznej Szkoły Podstawowej im. Wincentego Witosa w Pokoju na rok szkolny 2025/2026 (dzieci zamieszkałe poza obwodem szkoły)

Data złożenia wniosku: <i>Wypełnia sekretariat</i>	Numer wniosku: <i>Wypełnia sekretariat</i>
---	---

DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL* w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość																			
Imię*											Nazwisko*								
Data i miejsce urodzenia*																			

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Województwo*											Powiat*							
Gmina*											Miejscowość*							
Ulica*																		
Nr domu/ nr mieszkania*											Kod pocztowy*							

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854, 1562, 1635 i 1933 ze zm.) w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznej szkole podstawowej, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję dyrektorowi szkoły uznane przeze mnie za istotne daneo stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)	TAK	NIE
Nr orzeczenia		
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)		
Dodatkowe informacje o dziecku		

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*						
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*						
Nr domu/ nr mieszkania*			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*						
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*						
Nr domu/ nr mieszkania*			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail						

*oznaczone pola wymagane

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria ustalone Uchwałą nr XXVI/223/2017 Rady Gminy Pokój z dnia 08 lutego 2017r. w sprawie określenia kryteriów naboru do klas pierwszych szkół podstawowych dla których organem prowadzącym jest Gmina Pokój		Liczba punktów	Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów
1.	Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	64	Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
2.	W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata	32	Dane potwierdza dyrektor na podstawie dokumentacji będącej w posiadaniu danej jednostki
3.	Wskazanie Gminy Pokój przynajmniej przez jednego z rodziców, jako miejsca zamieszkania w rocznym zeznaniu podatkowym	16	Kopia 1 strony rozliczenia rocznego PIT

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałam się z kryteriami rekrutacji do klas pierwszych szkół podstawowych obowiązujących na terenie Gminy Pokój

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Podstawa prawna: art. 133 i art. 150 ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854, 1562, 1635 i 1933 ze zm.)

Rodzice kandydatów zakwalifikowanych zobowiązani są złożyć pisemne potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do szkoły, do której zostało zakwalifikowane w dniach 3 kwietnia - 11 kwietnia 2025 r. w sekretariacie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Pokoju.

[Niepotwierdzenie woli przyjęcia skutkuje skreśleniem z listy kandydatów.](#)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie z art. 13 ust. 1 i 2 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 przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pokoju, 46-034 Pokój, ul. 1 Maja 15 kierowany przez Dyrektora,
- Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pokoju powołał Inspektora ochrony danych kontakt: e-mail pspp@poczta.fm, tel. 77-4693107,
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem – rekrutacja,
- Dane będą udostępniane wyłącznie Zespołowi Szkolno-Przedszkolnemu w Pokoju lub innym uprawnionym organom,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres określony w JRWA Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Pokoju,
- Jednocześnie informujemy Pana/Panią, że nie podanie w/w danych osobowych spowoduje brak możliwości świadczenia usługi przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pokoju,
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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,
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny i nie będą profilowane.

Przyjmuję do wiadomości informacje zawarte w klauzuli informacyjnej.

.....
(czytelny podpis matki /opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego)

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Pokoju

Data

Podpis dyrektora
