SZKOŁA PODSTAWOWA NR 9 W KIELCACH

## 25-120 Kielce, ul. Adolfa Dygasińskiego 6, tel. (41) 367-67-93, [sekretariat@sp9.kielce.eu](mailto:sekretariat@sp9.kielce.eu)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**Zwracam się z prośbą o przyjęcie córki/syna do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 9**

**im. Adolfa Dygasińskiego w Kielcach w roku szkolnym …………….**

## DANE DZIECKA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona */****wpisujemy dwa imiona****/* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | */miesiąc słownie***/** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr domu / Nr mieszkania |  |  |  |  |  |  | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |

**Adres zameldowania:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr domu / Nr mieszkania |  |  |  |  |  |  | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |

## DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. **Matka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica / miejscowość**\*)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr domu / Nr mieszkania**\*)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **Ojciec**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica / miejscowość**\*)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr domu / Nr mieszkania**\*)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dane o macierzystej szkole obwodowej**

**Pełna nazwa szkoły podstawowej**

**Adres szkoły**

Miejsce realizacji rocznego przygotowania przedszkolnego………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko posiada opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK / NIE

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z poradni psych.-ped. TAK / NIE

Jeśli tak, to ze względu na jaką niepełnosprawność……………………………………………………………………....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK / NIE

Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy: TAK / NIE

Czy dziecko będzie korzystać ze stołówki: TAK / NIE

***Świadomy odpowiedzialności karnej /art.233 KK/ oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego

*i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO).* ***Administratorem danych osobowych*** *jest: Szkoła Podstawowa nr 9 im. Adolfa Dygasińskiego w Kielcach, ul. Dygasińskiego 6,25–120 Kielce;* ***Inspektorem Ochrony Danych***: *Magdalena Jarząbek tel. 41 36 76 103 e-mail:* [*iod@sp9.kielce.eu*](mailto:iod@sp9.kielce.eu)

Celem gromadzenia danych jest rekrutacja dzieci do klasy pierwszej zgodnie z **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**. Przetwarzanie dotyczy: danych osobowych uczniów i rodziców (opiekunów prawnych). Rodzice (opiekunowie prawni) mają prawo dostępu do treści składanych danych, sprostowania, usunięcia po okresie nie krótszym niż przewidują przepisy prawa, wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane osobowe będą przetwarzane na czas postępowania rekrutacyjnego w Szkole Podstawowej nr 9 w Kielcach.

Miejscowość, data Podpis matki/prawnego opiekuna

Miejscowość, data Podpis ojca/prawnego opiekuna