**Wniosek o przyjęcie kandydata do klasy I spoza obwodu**

**do Szkoły Podstawowej Nr 9 im. Wł. Jagiełły w Kutnie**

**na rok szkolny 2024/2025**

Wypełniony i podpisany czytelnie przez oboje rodziców/ prawnych opiekunów kandydata wniosek wraz z załącznikami można **złożyć w sekretariacie szkoły  od  19 lutego do  1 marca br.  codziennie w godzinach  9.00  - 15.00 oraz 21 i 28  lutego br. w godzinach 13.00 - 16.30.**

(dotyczy naszej szkoły wskazanej w pozycji nr 1 jako tzw. szkoła pierwszego wyboru).

**Spełnienie obowiązku informacyjnego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust.2 ogólnego 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 (RODO) informujemy, że:

1.Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 9 im. Władysława Jagiełły w Kutnie, adres: ul. Władysława Jagiełły 6, 99-301 Kutno, REGON 001070630, NIP 7751062560, tel. (24) 253-63-68, www. sp9kutno.edupage.org. , adres e-mail: [**sp9@edu.kutno**](mailto:sp9@edu.kutno).

2. Z wyznaczonym przez dyrektora szkoły inspektorem ochrony danych osobowych można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail; [**iodo@iodo.kutno.pl**](mailto:iodo@oporow.pl)lub pisemnie na adres siedziby administratora.

3. Dane osobowe podane w niniejszym zgłoszeniu kandydata do I klasy oraz załącznikach do zgłoszenia przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, **prowadzonym na podstawie ustawy** z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230 oraz z 2023 r. poz. 1234 i 2005).

4. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści danych osobowych podanych poniżej, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu narusza przepisy rozporządzenia RODO.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia wniosku:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Imię |  | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | Data urodzenia | | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | Obywatelstwo | | | |  | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | Powiat | | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | | Miejscowość | | | |  | | | |
| Nr domu/nr mieszkania |  | | | | | Kod pocztowy | | | |  | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | |  | | | | | | | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**  (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Szkoła Podstawowa | | | | | | Adres szkoły | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 3. trzeciego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |

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

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

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria ustalane przez Prezydenta Miasta Kutno.** | | |
| 1. | Kandydat jest mieszkańcem Miasta Kutno (oświadczenie rodzica) – 20 pkt. |  |
| 2. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza już do tej szkoły (oświadczenie rodzica) – 4 pkt. |  |
| 3. | Miejsce pracy rodzica znajduje się w obwodzie tej szkoły (zaświadczenie pracodawcy) –  3 pkt. |  |
| 4. | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do funkcjonującego w pobliżu tej szkoły żłobka  miejskiego, przedszkola lub punktu przedszkolnego lub szkoły innego typu  (oświadczenie rodzica) – 2 pkt. |  |
| 5. | Zamieszkiwanie w obwodzie tej szkoły krewnych kandydata ( np. babci, dziadka)  wspierających rodziców kandydata w zapewnieniu mu należytej opieki (oświadczenie  rodzica) – 1 pkt. |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**Uwagi**:

Punkty są sumowane. Kandydaci przyjmowani są w kolejności od największej liczby punktów aż do wyczerpania wolnych miejsc.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium. W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.

Jeśli mogą wystąpić trudności adaptacyjne, proszę poniżej podać imię i nazwisko dziecka, z którym niniejszy kandydat chciałby być w jednym zespole klasowym. Oczywiście wskazane jedno dziecko musi również być zgłoszone do naszej szkoły, albo znaleźć się na liście przyjętych dzieci spoza obwodu na wolne miejsca do klas pierwszych na rok szkolny 2024/2025.Wzajemne wskazania podawane są wyłącznie we wniosku do klas pierwszych w terminie składania dokumentów rekrutacyjnych.

Uwaga! Komisja Rekrutacyjna uwzględnia **wyłącznie wzajemne pojedyncze wskazania** np. Ania X wskazała Kasię Y, a Kasia Y wskazała Anię X): …………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu i załącznikach do zgłoszenia dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie ze zgłoszeniem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1781).

…...............................................................

czytelny podpis matki/ prawnego opiekuna

…...............................................................

czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna

Kutno, dnia ...........................