**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY IV SPORTOWEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 10**

**W TORUNIU**

**NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

Podpisany wniosek wraz z załącznikami należy złożyć w szkole do której chce ubiegać się kandydat.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PESEL\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu** | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Data urodzenia\*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Województwo\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Powiat\*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gmina\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Miejscowość\*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ulica\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Nr domu\*/Nr** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **mieszkania** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kod pocztowy\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_ |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | \_\_\_\_ |
|  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |
|  | | | |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| **DANE OSOBOWE RODZICA (NALEŻY PRZEZ TO ROZUMIEĆ TAKŻE PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA ORAZ OSOBY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(PODMIOTY) SPRAWUJĄCE PIECZĘ ZASTĘPCZĄ NAD DZIECKIEM)** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  | | |  |  | | |
| Rodzic I - Kobieta | | Matka |  |  | Opiekun | |  | Osoba/ | | |  | Nie udzielił | |  | Nie żyje | | | Nieznany | | |  | Mieszka za | | |
| (niepotrzebne skreślić) | |  |  |  | prawny | |  | Podmiot | | |  | informacji | |  |  |  |  |  |  |  |  | granicą | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | sprawujący | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | pieczę | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | zastępczą | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Nazwisko\*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA RODZICA I** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Województwo\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Powiat\*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gmina\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Miejscowość\*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ulica\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Nr domu\*/Nr** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **mieszkania** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kod pocztowy\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE RODZICA I** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefon kontaktowy\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres e-mail\*\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Strona 1

**DANE OSOBOWE RODZICA (NALEŻY PRZEZ TO ROZUMIEĆ TAKŻE PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA ORAZ OSOBY (PODMIOTY) SPRAWUJĄCE PIECZĘ ZASTĘPCZĄ NAD DZIECKIEM)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzic II - Mężczyzna | Ojciec | Opiekun | Osoba/ | |  | Nie udzielił | Nie żyje | | Nieznany | Mieszka za |
| (niepotrzebne skreślić) |  | prawny | Podmiot | |  | informacji |  |  |  | granicą |
|  |  |  | sprawujący | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | pieczę | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | zastępczą | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię\*** |  |  |  |  | **Nazwisko\*** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA RODZICA II** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Województwo\*** |  |  |  |  | **Powiat\*** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Gmina\*** |  |  |  |  | **Miejscowość\*** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Ulica\*** |  |  |  |  | **Nr domu\*/Nr** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **mieszkania** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kod pocztowy\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DANE KONTAKTOWE RODZICA II**

**Telefon kontaktowy\***

**Adres e-mail\*\***

* oznaczone pola wymagane, \*\* adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zgubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji,

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

(Przy spełnianych kryteriach proszę zakreślić "Tak". Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów)

**Kryteria wynikające bezpośrednio z przepisów prawa. W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych w postępowaniu rekrutacyjnym prowadzonym w oparciu o kryteria wymienione w § 2, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę łącznie kryteria, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata | TAK | NIE |
|  |  |  |  |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | TAK | NIE |
|  |  |  |  |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK | NIE |
|  |  |  |  |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK | NIE |
|  |  |  |  |
| 5 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK | NIE |
|  |  |  |  |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata | TAK | NIE |
|  |  |  |  |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | TAK | NIE |
|  |  |  |  |

Strona 2

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późń. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do klasy czwartej sportowej publicznej szkoły podstawowej. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach, w szczególności dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego, lub może zwrócić się do prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata o potwierdzenie tych okoliczności. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić pisemnie wolę korzystania z usług szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza nieprzyjęcie dziecka do szkoły.

................................................... ....................................................

podpis rodzica I podpis rodzica II

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Zawarte we wniosku i załącznikach do niego dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i przyjęcia do klasy czwartej sportowej w szkole podstawowej na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 z późń. zm.). Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne dla zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa, a zgodnie z art. 27 ust. 1 i 2 pkt 2 tej ustawy, przetwarzanie danych o stanie zdrowia jest dopuszczalne, jeżeli zezwala na to przepis szczególny innej ustawy. Przepisami takimi są art.150 ust 1 i 2 ustawy Prawo oświatowe, zgodnie z którymi wniosek zawiera:

1. imię, nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
2. imiona, nazwiska i adres zamieszkania rodziców kandydata;
3. adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata, o ile posiadają;
4. informacje dotyczące spełniania kryteriów wymienionych w art. 131 ust 2 ustawy Prawo oświatowe.

Administratorami danych są dyrektorzy przedszkoli i szkół wskazanych we wniosku (wybranych przez rodziców kandydata).

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do klasy czwartej sportowej w szkole podstawowej lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku w zakresie kryteriów przyjęć do klasy czwartej sportowej w szkole podstawowej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń\* | TAK | NIE |
|  |  |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych\* | TAK | NIE |
|  |  |  |

.......................... ................................................... ....................................................

Data podpis rodzica I podpis rodzica II

Strona 3

**ZGODA RODZICÓW**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

..................................................................................................................

(imię i nazwisko)

do klasy czwartej sportowej w Szkole Podstawowej Nr 10 w Toruniu od 1 września 2018 roku.

Toruń, dnia......................... ......................................... .........................................

(podpis rodzica I) (podpis rodzica II)

Strona 4