

Bilczew, dn. ....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**  
**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO w SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. PIOTRA BĄKA W**  
**BILCZEWIE W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....  
do ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. PIOTRA BĄKA W  
BILCZEWIE

**DANE OSOBOWE:**

<b>DZIECKO</b>		<b>RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI</b>	
Nazwisko		<b><u>Ojciec</u></b>	
Imiona		Imię i nazwisko	
Data urodzenia / wiek dziecka /		Miejscowość, nr domu	
Miejsce urodzenia, województwo		Kod i poczta	
Obywatelstwo		<b><u>Matka</u></b>	
<b>PESEL</b>			
<b><u>Adres zameldowania na pobyt stały</u></b>		Imię i nazwisko	
Miejscowość, nr domu		Miejscowość, nr domu	
Kod i poczta		Kod i poczta	
<b><u>Adres zamieszkania</u></b> (jeżeli jest inny niż zameldowania)		<b><u>Opiekun prawny*</u></b> (jeżeli jest inny niż rodzice)	
Miejscowość, nr domu		Imię i nazwisko	
Kod i poczta		Miejscowość, nr domu	
<b>Adres do korespondencji</b> (jeżeli jest inny niż zamieszkania)		Kod i poczta	
<b>Telefony kontaktowe do rodziców / opiekunów</b>			

## INFORMACJE DODATKOWE:

1. Szczególne zainteresowania dziecka:  
.....
2. Czy dziecko było pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej (tak/nie)\*?
3. Orzeczenie o niepełnosprawności (tak/nie\*)
4. Opinia Poradni Pedagogiczno – Psychologicznej (tak / nie\*)
5. Zastrzeżenia zdrowotne (inne informacje ważne dla zdrowia, rozwoju i bezpieczeństwa dziecka)  
.....
6. Obwód                      Szkoły                      do                      którego                      dziecko                      należy  
.....

.....  
*Data i czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

### **Załączniki:**

\* karta zdrowia, inne np. orzeczenia, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub lekarzy, oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów.  
„\*” Zakreślić właściwe

## **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że:

1. *przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych Szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*
2. *ponoszę odpowiedzialność materialną za powierzone mi mienie szkoły w przypadku celowego zniszczenia dokonanego przez moje dziecko / podopiecznego\*.*
3. *zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu mojego dziecka/ podopiecznego \* poprzez udział w zebraniach rodziców, kontakt z wychowawcą oraz nauczycielami oraz do stawiania się niezwłocznie na wezwania dyrekcji szkoły, wychowawcy.*
4. *dziecko będzie korzystać z opieki świetlicy w danym roku szkolnym / nie będzie korzystać z opieki świetlicy.*
5. *wszystkie dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do ODDZIAŁU PRZEDSZKOLEGO są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;*

Bilczew, dnia.....

.....  
*Data i czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

## **OŚWIADCZENIE:**

Na podstawie § 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach

wyrażam życzenie uczestniczenia mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka).  
..... w lekcjach religii \*/ Wyznanie  
..... lub wyrażam życzenie uczestniczenia mojego  
dziecka (imię i nazwisko dziecka) ..... w lekcjach etyki.

*\* Należy wpisać nazwę przedmiotu: religia lub etyka. W przypadku wpisania religii należy wskazać, o które wyznanie chodzi.*

Data i podpis rodzica (prawnego opiekun) .....

\* niepotrzebne skreślić

## PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (KLAUZULA INFORMACYJNA)

**Drogi rodzicu/opiekunie prawny dziecka w związku z przetwarzaniem danych osobowych informujemy, że:**

- 1) Administratorem Państwa danych osobowy oraz danych dziecka jest Szkoła Podstawowa im. Piotra Bąka w Bilczewie, adres: Bilczew 2, 62- 511 Kramsk , tel. 632470019, email: **szkolabilczew2.wp@wp.pl**, Kontakt z naszym IOD umożliwiamy pod adresem: e-mail: **szkolabilczew2.wp@wp.pl** lub poprzez kontakt listowny na adres pocztowy placówki.
- 2) **Dane osobowe przetwarzamy w celu realizacji zadań**
  - a. rekrutacja dzieci i uczniów do placówki
  - b. przygotowanie placówki na ich pobyt.
- 3) Umożliwiamy Państwu dostęp do danych, ich sprostowanie, żądanie ograniczenia przetwarzania i usunięcia danych (nie dotyczy danych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa, które musimy wypełnić lub też w interesie publicznym), wniesienie sprzeciwu (dane przetwarzane w interesie publicznym), cofnąć zgodę na przetwarzanie danych przetwarzanych na podstawie Państwa zgody.
- 4) Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
- 5) W przypadku **przyjęcia dziecka do placówki** nastąpi zmiana celu przetwarzania danych i będziemy przetwarzać Państwa dane i dziecka w celach:
  - a. dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych,
  - b. **promocji jednostki.**
- 6) Dane do nowych celów przetwarzania pozyskamy z dokumentacji rekrutacyjnej, z bazy centralnej SIO lub bezpośrednio od rodziców (opiekunów prawnych).

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia(art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z2021 r. poz. 1082.)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawców-rodziców kandydata

.....  
(data)