

....., .....  
miejscowość, data

**ZGŁOSZENIE**  
**do obwodowej szkoły podstawowej**  
**w Zespole Szkolno - Przedszkolny w Murzasichlu**  
**na rok szkolny 2026/2027**

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Ratowników Tatrzańskich w Murzasichlu wraz ze Szkołami Filialnymi w Małym Cichem i Stasikówce, które wchodzi w skład Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Murzasichlu

**A. Adresat wniosku i lista preferencji**

Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku do szkoły oznaczonej w kolumnie „Adresat wniosku”.

| Adresat wniosku* | Nazwa przedszkola/szkoły i adres                                             |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|                  | Szkoła Podstawowa im. Ratowników Tatrzańskich w Murzasichlu, ul. Sądelska 31 |
|                  | Szkoła Filialna im. ks. Jerzego Popiełuszki w Stasikówce, Stasikówka 65      |
|                  | Szkoła Filialna w Małym Cichem, Małe Ciche 22                                |

**B. Dane osobowe dziecka**

| DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA                                      |                                                                                                           |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------|--|---------------------------|-------------------------|---------------------------|--|--|--|
| Imię/imiona*                                                      |                                                                                                           |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
| nazwisko*                                                         |                                                                                                           |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
| PESEL*                                                            |                                                                                                           |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
|                                                                   | w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
| data urodzenia*                                                   | dzień                                                                                                     |  |  | miesiąc                  |  |                           | rok i miejsce urodzenia |                           |  |  |  |
|                                                                   |                                                                                                           |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
| DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH |                                                                                                           |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
| matka (opiekun prawny 1)                                          |                                                                                                           |  |  |                          |  | ojciec (opiekun prawny 2) |                         |                           |  |  |  |
| imię*                                                             |                                                                                                           |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
| nazwisko*                                                         |                                                                                                           |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
| telefon kontaktowy                                                |                                                                                                           |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
|                                                                   |                                                                                                           |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
| ADRESY ZAMIESZKANIA                                               |                                                                                                           |  |  |                          |  |                           |                         |                           |  |  |  |
| dziecko                                                           |                                                                                                           |  |  | matka (opiekun prawny 1) |  |                           |                         | ojciec (opiekun prawny 2) |  |  |  |

|               |             |  |  |  |  |  |  |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|
| miejscowość*  |             |  |  |  |  |  |  |
| ulica*        |             |  |  |  |  |  |  |
| nr domu*      | nr mieszk.* |  |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy* |             |  |  |  |  |  |  |
| poczta*       |             |  |  |  |  |  |  |

### C. Kryteria

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do szkoły, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie A.

| Kryteria ustawowe                                                                                                                             |     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Kandydat i rodzice kandydata mieszkają w obwodzie szkoły                                                                                      | TAK | NIE |
| Kryteria organu prowadzącego dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły                                                                 |     |     |
| W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata                                                                                       | TAK | NIE |
| Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły funkcjonującej w zespole szkół lub do przedszkola znajdującego się w pobliżu szkoły/zespołu szkół    | TAK | NIE |
| Miejsce pracy/ prowadzenie działalności gospodarczej/ rodziców/prawnych opiekunów kandydata znajduje się w obwodzie szkoły                    | TAK | NIE |
| W obwodzie szkoły mieszkają krewni kandydata (babcia, dziadek) wspierający rodziców/prawnych opiekunów w zapewnieniu dziecku właściwej opieki | TAK | NIE |

### D. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 ustawy Prawo Oświatowe\*

.....

.....

\*\* Art. 155. W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

### E. Oświadczenia dotyczące treści wniosku

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2022 r. poz. 655 ze zm.), obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do klasy pierwszej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę uczęszczania do szkoły w terminie od 02.04.2026 r. do 08.04.2026 r. do godz.15:00**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych.**

*(podpis matki / opiekuna prawnego 1)*

*i/lub*

*(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

## **F. Informacje dotyczące danych osobowych**

Wypełniając obowiązek informacyjny, przewidziany w art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka (ucznia) Zespół Szkolno-Przedszkolny w Murzasichlu, ul. Sądelska 31 , 34-531 Murzasichle
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu aktualnej rekrutacji – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2022 r., poz. 655 ze zm.),
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przechowywane będą nie dłużej niż do zakończenia postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku podjęcia nauki w szkole – do czasu jej zakończenia.
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych zarówno własnych jak i Pani/Pana dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestniczenia w procesie rekrutacji.

W przypadku wyrażenia zgody Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Zgoda może zostać przez Panią/Pana cofnięta w każdym czasie.

*(podpis matki / opiekuna prawnego 1)*

*i/lub*

*(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

.....,dnia.....

.....

.....  
*imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów*

.....  
*adres zamieszkania*

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Murzasichlu  
mgr Monika Tomaszewska**

W związku ze złożeniem wniosku o przyjęcie mojej/go córki/syna..... do  
klasy pierwszej Szkoły Filialnej im. ks. Jerzego Popiełuszki w Stasikówce składam oświadczenie,  
że miejsce zamieszkania rodziców kandydata i kandydata jest w obwodzie szkoły.

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
*podpis rodziców/prawnych opiekunów*

*czytelny*