



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5
im. JANA III SOBIESKIEGO
w SZCZECINKU
ul. Wiatraczna 5
78-400 Szczecinek
tel. (94) 37 407 07
e-mail: sekretariat@sp5.szczecinek.pl
<https://sp5.szczecinek.pl>



Załącznik nr 2

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KL. I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5 im. JANA III SOBIESKIEGO w SZCZECINKU
NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

Szkoła macierzysta (obwód) dziecka:

.....

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Adres zameldowania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

1) matki / opiekunki prawnej

Imię

Nazwisko

Telefon

Adres poczty elektronicznej



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5
im. JANA III SOBIESKIEGO
w SZCZECINKU
ul. Wiatraczna 5
78-400 Szczecinek
tel. (94) 37 407 07

e-mail: sekretariat@sp5.szczecinek.pl
<https://sp5.szczecinek.pl>



2) ojca / opiekuna prawnego

Imię

Nazwisko

Telefon

Adres poczty elektronicznej

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.” – art.151.3 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 z późn. zm.).
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

.....
/miejscowość, data/

1)
podpis matki / opiekunki prawnej

2)
podpis ojca / opiekuna prawnego

Wskazanie kolejności wybranych publicznych szkół w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych:

- 1)
- 2)
- 3)

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o przyjęcie mojego dziecka do klasy I w Szkole Podstawowej nr 5 im. Jana III Sobieskiego w Szczecinku oświadczam o:

L.p.	Kryterium	TAK/NIE
1.	Wielodzietności rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawności kandydata	



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5
im. JANA III SOBIESKIEGO
w SZCZECINKU
ul. Wiatraczna 5
78-400 Szczecinek
tel. (94) 37 407 07

e-mail: sekretariat@sp5.szczecinek.pl
<https://sp5.szczecinek.pl>



3.	Niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawności obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawności rodzeństwa kandydata	
6.	Samotnym wychowywaniu dzieci w rodzinie	
7.	Objęciu kandydata pieczęcią zastępczą	
8.	Realizacji obowiązku szkolnego w Szkole Podstawowej nr 5 im. Jana III Sobieskiego w Szczecinku przez rodzeństwo kandydata Imię i nazwisko: Klasa:	
9.	Znajdowaniu się miejsca pracy jednego z rodziców, bądź opiekunów prawnych w pobliżu Szkoły Podstawowej nr 5 im. Jana III Sobieskiego w Szczecinku Nazwa firmy: Adres:	
10.	Uczęszczaniu kandydata do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 5 im. Jana III Sobieskiego w Szczecinku	

Zaznaczenie TAK w punktach 2,6,7 zobowiązuje do dostarczenia dokumentów potwierdzających (składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 odpisu lub wyciągu z dokumentu,) **takich jak:**

- 2) **orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.),
- 6) **prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,**
- 7) **dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą** zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 z późn. zm.),

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.” – art.151.3 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 z późn. zm.).
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

.....
/miejscowość, data/

1)
podpis matki / opiekunki prawnej

2)
podpis ojca / opiekuna prawnego



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5
im. JANA III SOBIESKIEGO
w SZCZECINKU
ul. Wiatraczna 5
78-400 Szczecinek
tel. (94) 37 407 07

e-mail: sekretariat@sp5.szczecinek.pl
<https://sp5.szczecinek.pl>



Ważne:

Zobowiązuję się do 24.04.2026 r. do godz.15.00 pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do kl. I, do której zostało zakwalifikowane. W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do kl. I.

.....

/miejscowość, data/

.....

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

Wyrażam chęć uczestnictwa dziecka na zajęciach (*właściwe podkreśli*)

**religia w obrządku rzymskokatolickim*

**etyka*

.....

/miejscowość, data/

.....

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

Klauzula informacyjna - rekrutacja uczniów

Zgodnie z art. 13 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. Jana III Sobieskiego z siedzibą w Szczecinku przy ul. Wiatraczna 5.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod numerem tel. 793205846 bądź adresem email: kontakt@iod-szczecinek.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit b RODO w celu realizacji zadań ustawowych związanych z procesem rekrutacji określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2025 r., poz. 1043, z późn. zm.).
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą organy władzy publicznej uprawnione przepisami prawa, bądź podmioty którym administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na mocy stosownej umowy.
5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
6. Posiadają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO.



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5
im. JANA III SOBIESKIEGO
w SZCZECINKU
ul. Wiatraczna 5
78-400 Szczecinek
tel. (94) 37 407 07

e-mail: sekretariat@sp5.szczecinek.pl
<https://sp5.szczecinek.pl>



8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy ustawy – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2025 r., poz. 1043, z późn.zm.).Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nieuwzględnienie w procesie rekrutacji.

.....

/miejscowość, data/

.....

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/