



**Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w Zabrze
w roku szkolnym 2026/2027
dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły**

termin składania: 22.04.2025 - 7.05.2025 do godz. 15⁰⁰

zgłoszenie proszę wypełnić drukowanymi literami

PODSTAWOWE DANE DZIECKA

Nazwisko		Imię																					
Drugie Imię		Nr PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
data urodzenia		miejsce urodzenia																					

Adres zamieszkania

Miejscowość		Kod pocztowy																					
Ulica		Nr domu	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
		Nr lokalu																					

Adres zameldowania (jeśli inny niż powyżej)

Miejscowość		Kod pocztowy																					
Ulica		Nr domu	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
		Nr lokalu																					

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO I

Nazwisko		Imię	
----------	--	------	--

Adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego I

Miejscowość		Kod pocztowy																					
Ulica		Nr domu	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
		Nr lokalu																					

Dane kontaktowe matki / opiekuna prawnego I

Telefon		adres e-mail	
---------	--	--------------	--

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO II

Nazwisko		Imię	
----------	--	------	--

Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego II

Miejscowość		Kod pocztowy																					
Ulica		Nr domu	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
		Nr lokalu																					

Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego II

Telefon		adres e-mail	
---------	--	--------------	--

INFORMACJA O ZŁOŻENIU INNYCH WNIOSKÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I

Jeśli wnioskodawca korzysta z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej szkoły, jest zobowiązany wpisać nazwy i adresy placówek w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych

1.	
2.	
3.	

INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH ZGODNIE Z UCHWAŁĄ NR XXXVIII/429/17 RADY MIASTA ZABRZE z dnia 13 marca 2017r.		
Kryterium	TAK	NIE
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w Zabrze (16 pkt)		
Miejsce zamieszkania krewnego kandydata lub innej osoby upoważnionej przez rodziców do sprawowania opieki nad kandydatem w drodze do i ze szkoły znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w Zabrze (4 pkt)		
Miejsce pracy co najmniej jednego rodzica kandydata znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w Zabrze (2 pkt)		

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

- Oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.

miejsce, data

czytelny podpis matki/ opiekuna
prawnego

czytelny podpis ojca/ opiekuna
prawnego

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w Zabrze przy ul. Królewska 4, NIP 648-11-02-590, REGON 000726211, tel.:322712981, e-mail: sekretariat@sp5.zabrze.pl

Dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do placówki. Podstawą do przetwarzania danych osobowych są obowiązujące przepisy prawa oświatowego dot. rekrutacji, a w szczególności ustawa z 14 grudnia 2016 roku – prawo oświatowe oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym koniecznym do realizacji zadań statutowych placówki, tj. przeprowadzenie procesu rekrutacji. Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez placówkę, do której dziecko zostaje przyjęte nie dłużej niż do końca okresu, w którym wychowanek uczęszcza do placówki, chyba że przepisy prawa oświatowego stanowią inaczej. W przypadku nieprzyjęcia dziecka do placówki jego dane przechowywane są przez okres jednego roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem, wówczas dane są przechowywane do momentu uprawomocnienia się wyroku. Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane. Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego pod adresem – ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.