



Szkoła Podstawowa nr 31 w Zabrzu
ul. Jordana 7
41-808 Zabrze
tel. 32/ 272 21 09

sekretariat@sp31.zabrze.pl
www.sp31.miastozabrze.pl

Data przyjęcia wniosku

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA REJONU DO KLASY PIERWSZEJ
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 31 W ZABRZU
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

I Dane dotyczące dziecka:

Nazwisko					
Imię/imiona					
Data i miejsce urodzenia dziecka					
PESEL*					
Adres zamieszkania (wypełnić jeśli inny niż adres zameldowania)					
Ulica		nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy		miejsowość		województwo	

*w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

II Dane dotyczące rodziców/ opiekunów prawnych dziecka:

	Ojciec/ Opiekun Prawny	Matka/ Opiekun prawny
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)		
Adres zameldowania (wypełnić jeśli inny niż adres zamieszkania)		
Adres e-mail		
Telefon kontaktowy		

**Deklaruję chęć przypisania mojego dziecka na dodatkowe zajęcia z języka angielskiego w wymiarze 1 godziny tygodniowo
TAK /NIE (*niepotrzebne skreślić*)**

III INFORMACJA O ZŁOŻENIU WNIOSKU 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. Pierwszy wybór:

.....
Nazwa i adres szkoły

2. Drugi wybór:

.....
Nazwa i adres szkoły

3. Trzeci wybór:

.....
Nazwa i adres szkoły

IV INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH

Lp.	KRYTERIA	DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KRYTERIUM**	TAK*	NIE*
1.	Wielodzietność (3 i więcej dzieci w rodzinie)	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata		
2.	Niepełnosprawność kandydata	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	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.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą		
8.	Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej	Opinia wystawiona przez poradnię psychologiczno- pedagogiczną dla kandydata		

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punktach:

.....

**V INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH ZGODNIE Z UCHWAŁĄ
NR XXXVIII/429/17 RADY MIASTA ZABRZE z dnia 13 marca 2017 r.**

Lp.	Kryterium	TAK	NIE
1.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły, do której składany jest wniosek o przyjęcie. – 16pkt		
2.	Miejsce pracy, co najmniej jednego rodzica dziecka znajduje się w obwodzie szkoły. - 2 pkt		
3.	Miejsce zamieszkania krewnego dziecka lub innej osoby upoważnionej przez rodziców zamieszkających na terenie Miasta Zabrze, do sprawowania opieki nad dzieckiem w drodze do i ze szkoły, znajduje się w obwodzie szkoły. – 4 pkt		

VI INFORMACJA O DODANYCH ZAŁĄCZNIKACH

*) we właściwej rubryce (TAK/NIE) proszę wstawić znak X

Lp.	Rodzaj załącznika	TAK*	NIE*
1.	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
2.	opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej		
3.	inne (proszę wymienić)		
4.			

VII OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w karcie zapisu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.
3. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.
4. Oświadczam, że adresy zamieszkania podane w niniejszym zgłoszeniu są adresami zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu cywilnego (miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu). Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 Kodeksu karnego w zw. z art. 151 ust. 2 i 3 ustawy Prawo oświatowe).

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. Zgodnie z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO” informujemy, że administratorem danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest: Szkoła Podstawowa nr 31 w Zabrze, ul. Jordana 7, 41-800 Zabrze, tel. 032/272 21 09, e-mail: sekretariat@sp31.zabrze.pl.

2. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora Danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych – Panią Patrycją Hładoń za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora lub telefonicznie pod numerem: 668416144. Dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w związku z obowiązującymi przepisami prawa oświatowego dot. rekrutacji, a w szczególności art. 130 – 164 (Rozdział:

Przyjmowanie do publicznych przedszkoli, publicznych innych form wychowania przedszkolnego, publicznych szkół i publicznych placówek) ustawy z 14 grudnia 2016 roku – prawo oświatowe, 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, uchwała nr XXXVIII/429/17 RADY MIASTA ZABRZE z dnia 13 marca 2017 r. w sprawie określenia w postępowaniu rekrutacyjnym do klas pierwszych publicznych szkół podstawowych ogólnodostępnych, prowadzonych przez Miasto Zabrze, dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem publicznej szkoły podstawowej ogólnodostępnej, kryteriów i przyznania każdemu kryterium liczby punktów oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów oraz ZARZĄDZENIE NR 42/WED/2026 PREZYDENTA MIASTA ZABRZE z dnia 29 stycznia 2026 r. w sprawie określenia terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego, w tym terminów składania dokumentów, na rok szkolny 2026/2027 do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej ogólnodostępnej, prowadzonej przez Miasto Zabrze, dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym koniecznym do realizacji zadań statutowych placówki, tj. przygotowania oraz przeprowadzenia procesu rekrutacji, jak również archiwizacji koniecznej dokumentacji. Dane zgromadzone w procesie rekrutacji do placówki będą przechowywane przez placówkę, do której kandydat zostaje przyjęty 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. Administrator może przekazać dane osobowe upoważnionym podmiotom wyłącznie na podstawie i w granicach przepisów prawa. Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji zadań ustawowych i statutowych placówki. 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 – pod aktualnym adresem wskazanym na stronie internetowej: <https://uodo.gov.pl/p/kontakt>

ANKIETA

Informacje zbierane są w celu podjęcia właściwych działań organizacyjnych placówki

1.Czy dziecko będzie korzystało z opieki w świetlicy szkolnej? TAK */NIE*

Jeśli TAK, to w jakich godzinach:

.....
2.Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej? TAK*/ NIE*

3.Czy dziecko będzie uczestniczyło w lekcjach Religii TAK*/ NIE*

Etyki TAK*/ NIE*

4.W jakich zajęciach pozalekcyjnych chciałoby uczestniczyć dziecko? (proszę wymienić poniżej)

a).....

b).....

c).....

* niepotrzebne skreślić