



**Szkoła Podstawowa Zakonu Pijarów
im. O. Onufrego Kopczyńskiego w Warszawie**

ul. Gwintowa 3, 00-704 Warszawa, tel. 22 841 28 76
www.warszawa.pijarzy.pl; e-mail: sekretariat.szkoływarszawa@pijarzy.pl

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY.....
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ ZAKONU PIJARÓW W WARSZAWIE
W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

• **Dane dziecka**

Imię (imiona) i nazwisko											
Data i miejsce urodzenia											
PESEL											
Adres zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy, nr domu, nr mieszkania)											

- Czy dziecko dotychczas korzystało z wychowania przedszkolnego? TAK/ NIE

Jeśli TAK, proszę podać pełną nazwę i adres przedszkola oraz numer telefonu:

.....

- Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka według miejsca zamieszkania jest:

.....

.....

(pełna nazwa i adres szkoły, numer telefonu)

• **Dane adresowe rodziców/ opiekunów prawnych**

Imię i nazwisko matki	
Nr telefonu	
E-mail	
Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka)	

Imię i nazwisko ojca	
Nr telefonu	
E-mail	
Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka)	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane dotyczące miejsca zamieszkania rodziców kandydata i kandydata są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. (art. 151 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe).

.....
(podpis ojca)

.....
(podpis matki)

Informacja o wybranych przedszkolach/oddziałach przedszkolnych, do których kandydat aplikuje lub zamierza aplikować w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych:

1.
2.
3.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRYZNANIA PUNKTÓW ZGODNIE Z KRYTERIAMI REKRUTACJI

Dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej *TAK/NIE

Dziecko przebywa w rodzinie zastępczej * TAK/NIE

Dziecko pozostaje pod opieką tylko jednego z rodziców *TAK/NIE

(W wyżej wymienionych przypadkach należy dołączyć kopię stosownych dokumentów: oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o wielodzietności rodziny kandydata; kopię prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub kopię aktu zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem; kopię dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczęcią zastępczą. Przy składaniu kopii rodzic ma obowiązek przedstawić oryginały tych dokumentów podczas drugiego etapu rekrutacji.)

Dziecko, którego **rodzeństwo uczęszcza** do Szkoły Podstawowej Zakonu Pijarów w Warszawie lub do Pijarskiego Przedszkola w Warszawie

*TAK/NIE Imię/imiona rodzeństwa:

Dziecko, którego **rodzeństwo jest absolwentem** Szkoły Podstawowej lub Gimnazjum Zakonu Pijarów w Warszawie

*TAK/NIE Imiona rodzeństwa:

Dziecko, którego **rodzic jest absolwentem** Szkoły Podstawowej lub Gimnazjum Zakonu Pijarów w Warszawie

*TAK/NIE Imię i nazwisko rodzica:

Dziecko pracownika Pijarskiej Szkoły lub Pijarskiego Przedszkola w Warszawie *TAK/NIE

Dziecko z parafii NMP Królowej Wyznawców na Siekierkach *TAK/NIE

*niepotrzebne skreślić

Jakie motywy przyświecały wyborowi przez Państwa szkoły pijarskiej?

.....
.....
.....

.....
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis ojca)

.....
(podpis matki)

DEKLARACJA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Charakter naszej szkoły opiera się na:

- chrześcijańskiej koncepcji człowieka i świata;
- integralnej formacji osoby w trzech wymiarach: indywidualnym, społecznym i religijnym;
- współpracy rodziców – nauczycieli – uczniów w dziele wychowania;
- zaangażowaniu w ciągłą formację i katolicki styl życia;

a) Czy akceptują Państwo wychowanie opierające się na etyce katolickiej proponowanej przez naszą szkołę?

TAK

NIE

b) Czy zobowiązują się Państwo do współpracy w dziele wychowania religijnego, jakie proponuje nasza szkoła oraz do włączania się w proponowane przez szkołę działania mające na celu edukację, wychowanie, formację dzieci i młodzieży?

TAK

NIE

c) Szkoła zapewnia wysoki poziom nauki oraz siatkę godzin, która przekracza znacznie ramowy plan nauczania oraz proponuje swoim uczniom szeroki wachlarz zajęć pozalekcyjnych tj. gra na instrumentach, zajęcia teatralne, judo, logopedia, gimnastyka korekcyjna, terapia pedagogiczna, zaj. plastyczne, nauka języków obcych, szachy i wiele innych. Czy zgadzają się Państwo na pokrycie z własnych funduszy zwiększonej liczby godzin przedmiotowych oraz zajęć dodatkowych, na prowadzenie których szkoła nie otrzymuje środków z budżetu miasta?

TAK

NIE

Warszawa, dn.

.....

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

- **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 24 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych oraz z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych Dziecka jest Szkoła Podstawowa Zakonu Pijarów im. o. Onufrego Kopczyńskiego w Warszawie, ul. Gwintowa 3, 00-704 Warszawa.
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane Dziecka przetwarzane będą dla celu organizacji i przeprowadzenia rekrutacji.
3. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. **Brak danych i brak zgody na ich przetwarzanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w procesie rekrutacji do klasy:..... Szkoły Podstawowej Zakonu Pijarów w Warszawie.**
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
6. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i danych Dziecka z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (w rozumieniu RODO) dotyczącej przetwarzania danych.
9. Pani/Pana dane oraz dane Dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

- **Zgoda na przetwarzanie danych w procesie rekrutacji**

Ja, niżej podpisany/a/ wyrażam zgodę na udział syna/córki w procesie rekrutacyjnym do klasy:..... Szkoły Podstawowej Zakonu Pijarów im. o. Onufrego Kopczyńskiego w Warszawie.

☐ TAK ☐ NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich przez Szkołę w celu uczestnictwa w procesie rekrutacji.

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

[] TAK [] NIE

.....

data

.....

.....

czytelnie imię i nazwisko rodziców/
prawnych opiekunów

Potwierdzam odbiór dokumentów

Warszawa, dn.

.....