Załącznik nr1

do Zasad naboru uczniów do klas I

Szkoły Podstawowej nr 9 im. A. i Cz. Centkiewiczów

w ZSP nr 9 w Bełchatowie

w roku szkolnym 2024/2025

# Wniosek o przyjęcie / zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 9 im. A. I Cz. Centkiewiczów w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 9 w Bełchatowie w roku szkolnym 2024/2025

**Informacja o miejscu zamieszkania dziecka** (należy zaznaczyć właściwe)

dziecko mieszka w obwodzie szkoły

dziecko mieszka poza obwodem szkoły

|  |
| --- |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Nazwisko | Imię pierwsze | Imię drugie |
| **Data urodzeni** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pesel****Dziecka** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Adres zamieszkania** |
| Ulica | Nr domu | Nr mieszkania |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta |
| **Dane rodziców/ opiekunów prawnych (niepotrzebne skreślić)** |
| **Matka /opiekun prawny (niepotrzebne skreślić)** |
| Imię | Nazwisko | Numer telefonu |
| Ulica | Nr domu | Nr mieszkania |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta | Adres e - mail |
| **Ojciec /opiekun prawny (niepotrzebne skreślić)** |
| Imię | Nazwisko | Numer telefonu |
| Ulica | Nr domu | Nr mieszkania |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta | Adres e - mail |
| **Wypełnia kandydat zamieszkujący poza obwodem szkoły** |
| **W związku z ubieganiem się o przyjęcie w roku szkolnym 2024 / 2025 dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 9 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 9 w Bełchatowie, oświadczamy, że:*** Rodzeństwo dziecka realizuje obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego lub obowiązek szkolny w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 9 w Bełchatowie ;
* W obwodzie szkolnym zamieszkuje babcia lub dziadek wspomagający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu dziecku należytej opieki;
* Dziecko uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do oddziału przedszkolnego w Zespole;
* Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

**Właściwe podkreślić\*** |
| **Czy składali państwo wniosek o przyjęcie do innych szkół** |
| * Nie
* Tak, jeśli tak prosimy wypełnić pozycje niżej
 |
| **Preferowane szkoły w kolejności** |
| **1.** | **2.** | **3.** |
| **Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych** |
| 1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu niezwłoczne powiadomię o nich dyrektora szkoły

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**: Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 9 w Bełchatowie. Dane osobowe będą wykorzystywane dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na rok szkolny 2023/2024 na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017r., poz. 59 z późn. zmianami). Podanie danych jest niezbędne do udziału w procesie rekrutacji. Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest w wraz z dokumentami rekrutacyjnymi w Sekretariacie Zespołu oraz elektronicznie wraz z dokumentami rekrutacyjnymi na stronie www Zespołu. |
| Data i podpis matki, opiekunki prawnej dziecka………………………………………………………..Data i podpis ojca, opiekuna prawnego dziecka ……………………………………………………… |

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej ............................................................................................................................................

Podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej……………………………………………………………………………………….

Bełchatów, dn……………………………..