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……………………………..