Załącznik nr 1

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 2025/2026

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 2025/2026

**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 URODZENIA** |  **MIEJSCE URODZENIA**  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL****DZIECKA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **ADRES ZAMIESZKANIA***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia* |
| 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 2025 / 2026 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 2025/2026 na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U.2024.737 t.j.). 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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_