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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_