

**WNIOSK O PRZYJĘCIE / ZGŁOSZENIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. STANISŁAWA JACHOWICZA
Z ODDZIAŁMI INTEGRACYJNYMI W BEŁCHATOWIE W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

INFORMACJA O MIEJSCU ZAMIESZKANIA DZIECKA

dziecko mieszka w odległości powyżej 3km od szkoły

DANE DZIECKA/ DANE OSOBOWE			
Nazwisko	Imię pierwsze		Imię drugie
PESEL	Data urodzenia		Miejsce urodzenia
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
W związku z ubieganiem się o przyjęcie w roku szkolnym 2025 / 2026 dziecka do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej nr 1 w Bełchatowie oświadczam/ oświadczamy, że:			
<ul style="list-style-type: none"> o rodzeństwo dziecka uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 1 w Bełchatowie . o w obwodzie szkolnym zamieszkuje babcia lub dziadek wspomagający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu dziecku należytej opieki. o jeden z rodziców kandydata jest osobą niepełnosprawną o oboje rodzice kandydata są osobami niepełnosprawnymi o rodzeństwo kandydata jest osobą niepełnosprawną o samotnie wychowuję kandydata w rodzinie o posiadam dokument poświadczający objęcie dziecka pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. 			
<i>Właściwe podkreślić*</i>			

CZY SKŁADALI PAŃSTWO WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INNYCH SZKÓL/PRZEDSZKOLI

- NIE
- TAK, jeśli tak prosimy wypełnić pozycje niżej

PREFEROWANE SZKOŁY W KOLEJNOŚCI

1.	2.	3.
----	----	----

INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenie o niepełnosprawności
- Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.**

*Właściwe podkreślić**

Do wniosku proszę załączyć kopie zaznaczonego dokumentu.

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 niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Stanisława Jachowicza z oddziałami integracyjnymi z siedzibą przy ul. Dąbrowskiego 11, 97-400 Bełchatów. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji do przedszkola/szkoły. Podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikająca z Prawa oświatowego. Dostęp do danych osobowych będzie przysługiwać wyłącznie upoważnionym pracownikom szkoły. Osoby podające dane mają prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz poprawiania danych, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, o ile nie wystąpią okoliczności ograniczające realizację tych praw. Można także wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Kontakt do Inspektora ochrony danych w Szkole: e-mail: iodsp1@belchatow.pl

Więcej informacji o przetwarzaniu danych, w tym o szczegółowych podstawach prawnych, czasie przetwarzania, udostępnianiu danych znajdują Państwo w klauzuli informacyjnej dostępnej wśród dokumentów rekrutacyjnych na stronie internetowej szkoły oraz w sekretariacie szkoły.

.....
Data i podpis matki, opiekunki prawnej dziecka

.....
Data i podpis ojca, opiekuna prawnego dziecka

ADNOTACJE SZKOŁY

Data przyjęcia zgłoszenia/wniosku

Podpis przyjmującego zgłoszenie / wniosek

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Data i podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej