**ZGŁOSZENIE DO I KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
na rok szkolny 2024/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  | |  |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | Dzień | | | | | Miesiąc | | | | | | | Rok | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów PRAWNYCH prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Adresy zamieszkania DZIECKA**  **(DANE DODATKOWE WPISYWANE OPCJONALNIE)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu/nr mieszkania  nr mieszk.\* | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poczta | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Inne informacje o dziecku (opcjonalnie)**

1) nazwa i adres szkoły obwodowej dziecka (zgodna z miejscem stałego zameldowania), **jeżeli jest inna niż ta, do której składane jest zgłoszenie**

………………………………………………………………………………………………

2) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (jeżeli nie było wcześniej dostarczane lub jest nowe)

3) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeżeli nie było wcześniej dostarczane lub jest nowe)

4) opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (wystawiona na nowy etap edukacyjny)

5) przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 ustawy Prawo oświatowe uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka

**…………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………...**

……………………………………… ……………………………………..

podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)

**Oświadczenia dotyczące treści wniosku:**

1. **OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZAKNIA RODZICÓW KANDYDATA I KANDYDATA**

**Ja niżej podpisana oświadczam, że moim miejscem zamieszkania jest:**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

………………………………………

podpis matki (opiekuna prawnego)

**Ja niżej podpisany oświadczam, że moim miejscem zamieszkania jest:**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

……………………………………..

podpis ojca (opiekuna prawnego)

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że miejscem zamieszkania mojego dziecka biorącego udział w rekrutacji jest:**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

……………………………………… ……………………………………..

podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)

**Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………………………………… ……………………………………..

podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)

1. **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że rodzic, którego podpis nie widnieje na niniejszym podaniu zgadza się na zapisanie ww. dziecka do szkoły.

…………………………………

/czytelny podpis rodzica/

1. **OCHRONA DANYCH OSOBOYCH**

Wszystkie dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu i załącznikach do zgłoszenia będą przetwarzane tylko i wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym na rok szkolny 2023/2024 i **zgodnie** z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych (…). Administratorem Państwa danych osobowych zawartych w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia jest Zespół Szkolno - Przedszkolny nr 4 w Nowym Dworze Mazowieckim. Informacje na temat polityki prywatności Zespołu oraz praw Państwu przysługujących związanych z przetwarzaniem danych osobowych, znajdziecie Państwo na stronie [www.zstwierdza.edu.pl](http://www.zstwierdza.edu.pl), na tablicach ogłoszeń i w sekretariacie Zespołu ul. Bema 312, 05-160 Nowy Dwór Mazowiecki.

........................................................

/czytelny podpis rodzica/