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

*imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

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

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

*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**Dyrektor**

**Zespołu Kształcenia i Wychowania**

**w Turzu**

**ZGŁOSZENIE**

**ucznia z obwodu do klasy I w roku szkolnym 2024/2025**

**Zgłaszam moje dziecko do klasy I w roku szkolnym 2024/2025**

**w Zespole Kształcenia i Wychowania w Turzu.**

1. Wniosek rekrutacyjny należy wypełnić drukowanymi literami.
2. Pola zaznaczone \* są polami obowiązkowymi.
3. Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami.

# Dane identyfikacyjne kandydata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię \* |  | | | Drugie imię | | | |  | | | |
| Nazwisko \* |  | | | | | | | | | | |
| PESEL \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia , miejsce urodzenia \* | dd-mm-rrrr | | | | | miejsce urodzenia | | | | | |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

# Pozostałe informacje o kandydacie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania dziecka** | |  |  | | |
| Województwo \* |  | Ulica |  | | |
| Powiat \* |  | Nr budynku \* |  | Nr lokalu |  |
| Gmina \* |  | Kod poczty \* |  | | |
| Miejscowość \* |  | Poczta \* |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane informacyjne o kandydata** | | | |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego\* | TAK / NIE | Numer orzeczenia |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zameldowania dziecka** | |  |  | | |
| Województwo \* |  | Ulica |  | | |
| Powiat \* |  | Nr budynku \* |  | Nr lokalu |  |
| Gmina \* |  | Kod poczty \* |  | | |
| Miejscowość \* |  | Poczta \* |  | | |

Nazwa przedszkola lub szkoły, w którym dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego:

………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………

# Dane osobowe rodziców

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rodzic 1** | | **Rodzic 2** | |
| Imię i nazwisko \* |  | |  | |
| Telefon |  | |  | |
| Adres e-mail |  | |  | |
| Zgodnie z art. 25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1025 ze zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania. | | | | |
| Województwo \* |  | |  | |
| Powiat \* |  | |  | |
| Gmina \* |  | |  | |
| Miejscowość \* |  | |  | |
| Ulica |  | |  | |
| Nr budynku \* |  | |  | |
| Nr lokalu |  | |  | |
| Kod pocztowy \* |  | |  | |
| Poczta \* |  | |  | |
| ***\*\****Zgodnie z art. 4 pkt.19 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. ( | | Dz. U. z 2020 r. poz. 910 ze zm. | | ) przez rodziców należy |

rozumieć także opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

# Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia

Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 ze zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

….………………………………….. i/lub ….…………………………………… podpis rodzica 1 podpis rodzica 2

# Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych

(Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) Administratorem danych osobowych jest Zespół Kształcenia i Wychowania w Turzu z siedzibą w Turzu, tel.: 585367726, e-mail: sekretariat@spturze.zeas.edu.pl Inspektorem Danych Osobowych jest Adriana Głuchowska. Mam świadomość przysługującego mi prawa do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawa do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

…………………………………….. i/lub ….…………………………………… podpis rodzica 1 podpis rodzica 2

Turze, dnia.................................. 2024 r.