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

 *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.