ZGŁOSZENIE DO KLASY PIERWSZEJ SP7 im. Orła Białego na rok szkolny 2025/2026
(Prosimy wypełnić CZYTELNIE WIELKIMI LITERAMI czarnym lub niebieskim długopisem)

D A N E O S O B O W E D Z I E C K A												
Nazwisko												
Imię												
data urodzenia: _ _/_ _/_ _ _ _ *dzień/miesiąc/rok*	**PESEL** - w przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.											

DANE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
	matka (opiekun prawny)	**ojciec (opiekun prawny)**
Nazwisko		
Imię		
telefon kontaktowy* o ile posiada		
adres e-mail o ile posiada**		

Zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. wniosek oprócz danych obowiązkowych zawiera również dane kontaktowe oznaczone„*”, które podaje się, jeśli takie środki komunikacji rodzice/opiekunowie prawni posiadają. **Adres e-mail będzie wykorzystywany do przesłania informacji o wynikach rekrutacji, nadawca informacji przesyłanej pocztą nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW KANDYDATA I KANDYDATA DO KLASY I

Świadomy/a odpowiedzialności karnej (art. 233 §1 Kodeksu karnego) za złożenie fałszywego oświadczenia, niniejszym oświadczam, że faktycznym miejscem zamieszkania:

Mojego dziecka[1] ……...……..……

imię i nazwisko dziecka

jest: ……..……..……...

proszę podać adres zamieszkania

Matki/opiekuna prawnego jest: ……...……

proszę podać adres zamieszkania

Ojca/opiekuna prawnego jest ……...……

proszę podać adres zamieszkania

JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

…..…… ……..….

czytelny podpis matki/prawnego opiekuna i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Jestem świadoma/świadomy, że dane zawarte w zgłoszeniu podlegają weryfikacji na zasadach określonych w art. 150 ust. 7-10 Ustawy Prawo oświatowe.
Oświadczam, ze w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich szkołę.
Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe

…..…… ……..….

czytelny podpis matki/prawnego opiekuna i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

DEKLARUJĘ CHĘĆ ZAPISANIA DZIECKA DO KLASY INTEGRACYJNEJ ☐ tak ☐ nie
w przypadku odpowiedzi TAK prosimy o zapoznanie się i podpisanie „*Procedur naboru do klasy pierwszej integracyjnej*”.

…..…… ……..….

czytelny podpis matki/prawnego opiekuna i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Dokumenty składane w przypadku braku podpisu, jednego z rodziców/prawnych opiekunów:

- ☐ prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację,
- ☐ akt zgonu,
- ☐ oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka, wspólnie z jego rodzicem.

Procedury naboru do klasy pierwszej integracyjnej w ZSP1 Szkole Podstawowej nr 7 im. Orła Białego

W naszej szkole zakorzeniła się idea tworzenia klas, w których uczą się dzieci pełnosprawne i o specjalnych potrzebach edukacyjnych. Celem istnienia klasy integracyjnej jest wspólna edukacja, która przynosi obustronne korzyści zarówno w sferze wychowawczej, jak i dydaktycznej. Dzieci pełnosprawne zostaną przygotowane do współdziałania i niesienia pomocy uczniom niepełnosprawnym w różnych sytuacjach szkolnych, do wspierania ich w nauce, służeniu im radą i pomocą w pokonywaniu trudności, w samoobsłudze oraz akceptacji inności drugiego człowieka.

1. Dyrektor szkoły powołuje zespół nauczycieli do przeprowadzenia kwalifikacji na dany rok szkolny.
2. Skład zespołu: pedagog pedagogiki specjalnej, logopeda, terapeuta pedagogiczny, pedagog, psycholog.
3. Zespół ds. Integracji określi dojrzałość szkolną dzieci zgłoszonych do klasy integracyjnej poprzez sprawdzenie:
   - poziomu analizy i syntezy wzrokowo-słuchowej,
   - umiejętności klasyfikowania przedmiotów i przeliczania elementów,
   - umiejętności spostrzegania stałości ilości, masy,
   - umiejętności posługiwania się słownictwem czynnym,
   - mówienia na podstawie historyjki obrazkowej,
   - lateralizacji,
   - umiejętności grafomotorycznych związanych z rysowaniem, wycinaniem, naklejaniem,
   - określania i spostrzegania stosunków przestrzennych.
4. Członkowie zespołu przeprowadzą rozmowę z wychowawcą przedszkola w celu uzyskania informacji oraz dokonają obserwacji dziecka w grupie rówieśniczej pod kątem:
   - zachowania w grupie,
   - chęci pomocy rówieśnikom,
   - otwartości na wspólne rozwiązywanie problemów,
   - umiejętności społecznych,
   - umiejętności nawiązywania kontaktów z rówieśnikami,
   - planowania przestrzeni wokół siebie,
   - umiejętności koncentracji uwagi na wykonywanej czynności.
5. Zespół dokona analizy wyników i utworzy grupę, która będzie stanowiła klasę integracyjną. Klasa będzie składała się z max 20 uczniów, w tym do 5 uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych.
6. Wyniki diagnozy oraz lista uczniów kasy integracyjnej zostanie przedstawiona Dyrektorowi szkoły do zatwierdzenia.
7. Materiały z przebiegu kwalifikacji są wykorzystane tylko do tworzenia klasy integracyjnej i mogą być udostępnione tylko Dyrektorowi.

……. ……..….
czytelny podpis matki/prawnego opiekuna i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych

Dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i przyjęcia do klasy I szkoły podstawowej na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.– zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.), który zezwala na przetwarzanie danych osobowych, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa. Art. 27 ust. 2 pkt 2 wyżej wymienionej ustawy stanowi jednocześnie podstawę przetwarzania danych o stanie zdrowia, jeżeli zezwala na to przepis szczególny innej ustawy.

Podstawą zbierania i przetwarzania przedmiotowych danych osobowych jest art. 150 ust. 1 i 2 ustawy Prawo oświatowe, zgodnie z którym, wniosek o przyjęcie do szkoły podstawowej zawiera: 1) imię, nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numeru paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość; 2) imiona, nazwiska i adres zamieszkania rodziców kandydata; 3) adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata; 4) informacje dotyczące spełniania kryteriów określanych przez organ prowadzący, wymienionych w art. 133 ust. 2 i 3 oraz 6 ustawy Prawo oświatowe.

Pozostałe dane przetwarzane są zgodnie z 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (zgoda rodziców/prawych opiekunów) w zakresie organizacji kształcenia, o której mowa w art. 127 ust. 1, ust. 4 i ust. 14 oraz art. 36 ust. 1 i 2 ustawy Prawo oświatowe. Administratorem danych osobowych zawartych w przedmiotowym wniosku jest ZSP1. Mam świadomość przysługującego mi prawa określonego w art. 32 ust. 1 ww. ustawy o ochronie danych osobowych oraz do sprostowania danych. Z dniem 25 maja 2018 r. dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

……. ……..….
czytelny podpis matki/prawnego opiekuna i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Dodatkowe dane i informacje przekazywane w celu zapewnienia odpowiedniej opieki, realizacji procesu dydaktycznego i pomocy psychologiczno-pedagogicznej

……..…, miejsce urodzenia…….
(imię i nazwisko)

☐ Moje dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
☐ Moje dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
☐ Moje dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
☐ inne* ……

***** jeżeli posiada, prosimy zaznaczyć odpowiedni ☐ i dołączyć ,do wniosku, kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem, wraz ze zgodną na przetwarzanie danych osobowych.

Istotne dane o stanie zdrowia dziecka, przekazywane przez rodzica np. dane o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka, zamiarze wystąpienia o opinię/orzeczenie do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

……..……

……

…..……
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Jeżeli dziecko nie uczęszczało do Publicznego Przedszkola nr 5 prosimy o dołączenie diagnozy gotowości szkolnej.

…..……
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE dotyczące specyfiki placówki, warunków lokalowych, organizacyjnych i monitoringu
Oświadczam, że znam specyfikę placówki, akceptuję warunki lokalowe, organizacyjne oraz fakt, że szkoła oraz jej teren objęty jest monitoringiem wizyjnym. Deklaruję chęć zapisania dziecka do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1 w Nowym Dworze Mazowieckim Szkoły Podstawowej nr 7 im. Orła Białego.

…..……
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

LEKCJE RELIGII/ETYKI

Wyrażam życzenie zorganizowania mojemu dziecku lekcji religii ☐ tak ☐ nie*

Wyrażam życzenie zorganizowania mojemu dziecku lekcji etyki ☐ tak ☐ nie*

*Zaznaczyć właściwe

…..……
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DZIECI, KTÓRE DO TEJ PORY PRZEBYWAŁY ZA GRANICĄ

Oświadczam, że mój syn/ moja córka **uczył/a się** w polskiej szkole.*

Oświadczam, że mój syn/ moja córka **nie uczył/a** się w polskiej szkole.*

Oświadczam, że mój syn/ moja córka **rozumie/nie rozumie** i **mówi/nie mówi** po polsku*. *niewłaściwe skreślić

…..……
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna