*Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji SSP3*

Dyrektor   
 Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3

im. Mikołaja Kopernika we Wrześni  
 p. Lidia Szymańska

Wniosek o przyjęcie dziecka **do oddziału przedszkolnego** Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3 we Wrześni  
**na rok szkolny 2024/25**

**Uwaga! Z powodu ograniczeń lokalowych, zajęcia będą się odbywać w godzinach   
10.3o-15.3o. Dla dzieci przedszkolnych nie zostanie zorganizowana opieka świetlicowa.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nazwisko kandydata |  | | | | | | | | | | |
| 2. Imię/imiona kandydata |  | | | | | | | | | | |
| 3. Data i miejsce   urodzenia kandydata |  | | | | | | | | | | |
| 3. PESEL kandydata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Imiona i nazwiska  rodziców kandydata | **ojciec** | |  | | | | | | | | |
| **matka** | |  | | | | | | | | |
| 5. Adres zamieszkania  kandydata | **kod pocztowy, miejscowość** | |  | | | | | | | | |
| **ulica, nr domu/lokalu** | |  | | | | | | | | |
| 6. Telefon kontaktowy | **ojciec** | |  | | | | | | | | |
| **matka** | |  | | | | | | | | |
| 7. E- mail do kontaktu |  | | | | | | | | | | |

**Oświadczenia:**

1. Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów, potwierdzających dane, zapisane we wniosku -formularzu rekrutacyjnym.

2.Niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych, zawartych we wniosku -formularzu rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000).

3.Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych   
 do oddziału przedszkolnego.

4.Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich przewodniczącego komisji rekrutacyjnej.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1.Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3 z siedzibą we Wrześni, przy ulicy Kosynierów 32, a pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie internetowej szkoły www.ssp-3.wrzesnia.pl.

2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz,   
w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji, w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Urzędu Miasta i Gminy Września, będącego organem prowadzącym szkoły.

3. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

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

Adres zamieszkania:  
..............................................., ul. .............................................................................

**OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się o przyjęcie mojego dziecka **do oddziału przedszkolnego** Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3 we Wrześni, oświadczam, że spełnione są następujące kryteria, określone   
w art. 131 ust.2 ustawy Prawo oświatowe oraz kryteria dodatkowe\*:

*(****Należy zaznaczyć krzyżykiem TAK lub NIE****. Pola zielone wypełnia komisja rekrutacyjna).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **KRYTERIUM** | | **TAK** | **NIE** | **PKT** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata (3 dzieci i więcej) | |  |  |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata /  kandydat objęty jest kształceniem specjalnym | |  |  |  |
| 3. | Niepełnosprawność rodzica kandydata | |  |  |  |
| 4. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | |  |  |  |
| 5. | Samotne wychowywanie w rodzinie kandydata | |  |  |  |
| 6. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | |  |  |  |
| 7. | Kandydat zamieszkuje w obwodzie szkoły | |  |  |  |
| 8. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza obecnie do SSP3. | |  |  |  |
|  | | **Razem punktów** | | |  |

\* Za potwierdzenie spełnienia przez kandydata kryt.1,5,6,7 uważa się oświadczenie rodzica/ opiekuna pr.

\* Za potwierdzenie spełnienia przez kandydata kryt. 2,3,4 uważa się orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez zespól orzekający poradni psychologiczno- pedagogicznej   
lub poradni specjalistycznej / orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności   
lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997   
o rehabilitacji zawodowej i zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.  
\* Potwierdzenia spełnienia przez kandydata kryt. 8 dokonuje dyrektor na podstawie dokumentacji szkoły.

**Oświadczenia:**

1.Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym.

2.Niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych, zawartych we wniosku -formularzu rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000).

3.Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.

4.Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich przewodniczącego komisji rekrutacyjnej.

*Września, dnia ………………….…… …………………………………………………*

*Podpis rodzica/ opiekuna prawnego*