*Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji SSP3*

 Dyrektor
 Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3

 im. Mikołaja Kopernika we Wrześni
 p. Lidia Szymańska

**Wniosek** o przyjęcie dziecka spoza obwodu
**do klasy pierwszej**Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3 we Wrześni
na rok szkolny **2024/25**

# Dane osobowe dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Drugie imię |  |
| Data urodzenia dziecka |  |
| Miejsce urodzenia dziecka |  |
| PESEL dziecka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres **zamieszkania** dziecka:kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania |  |

**Dane rodziców/ opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA/ OPIEKUNKA PRAWNA** | **OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY** |
| Nazwisko |  |  |
| Imię |  |  |
| Adres zamieszkaniakod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail do kontaktu |  |  |
| Miejsce pracy, numer telefonu |  |  |

Kandydaci zamieszkali poza obwodem SSP3 mogą być przyjęci do klasy pierwszej
po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego, jeżeli szkoła dysponuje jeszcze wolnymi miejscami.

**OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się o przyjęcie mojego dziecka do klasy I Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 3 we Wrześni w roku szkolnym 2024/25
 oświadczam, że spełnione są następujące kryteria\*:

**Należy zaznaczyć krzyżykiem TAK lub NIE**. Pola żółte wypełnia komisja rekrutacyjna.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **KRYTERIUM** | **TAK** | **NIE** | **PKT** |
| 1. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do SSP3  |  |  |  |
| 2. | Wielodzietność rodziny kandydata (3 dzieci lub więcej) |  |  |  |
| 3. | Kandydat objęty jest kształceniem specjalnym/Niepełnosprawność kandydata |  |  |  |
| 4. | Przynajmniej jeden rodzic/ prawny opiekun kandydata pracuje w SSP3 lub w obwodzie SSP3 |  |  |  |
|  | **RAZEM PUNKTÓW** |  |

\*Potwierdzenie spełnienia przez kandydata kryterium 1 dokonuje dyrektor na podstawie dokumentacji szkoły.

\* Za potwierdzenie spełnienia przez kandydata kryteriów 2 i 4 uważa się oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego.

\* Za potwierdzenie spełnienia przez kandydata kryterium 3 uważa się orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez zespól orzekający poradni psychologiczno- pedagogicznej lub poradni specjalistycznej lub orzeczenie o niepełnosprawności

**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.Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych
w w/w oświadczeniu, niezwłoczne powiadomię o nich przewodniczącego komisji rekrutacyjnej.

 *Września, dnia …………………………..………. ……………...…………………………
 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego*