

## Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej Dane osobowe kandydata i rodziców

Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

|    |   |                           |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Imię/imiiona i nazwisko kandydata   |                           |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata  |                           |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | PESEL kandydata<br><i>W przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i> |                           |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Imię/imiiona i nazwiska rodziców kandydata  | matki                     |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |   | Ojca                      |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata   | kod pocztowy              |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |   | miejscowość               |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |   | ulica                     |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |   | numer domu /nr mieszkania |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Adres miejsca zameldowania rodziców i kandydata   | kod pocztowy              |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |   | miejscowość               |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |   | ulica                     |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |   | numer domu /nr mieszkania |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają                                    | Matki                     | telefon do kontaktu         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |   |                           | adres poczty elektronicznej |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |   | Ojca                      | telefon do kontaktu         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |   |                           | adres poczty                |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego:**

**Dziecko uczęszczało do:**

Nazwa przedszkola .....

Grupa .....

Miejscowość .....

Województwo .....

Powiat .....

Gmina .....

**\*wymagany odpis skróconego aktu urodzenia.**

**Oświadczenia:**

1. Uprzedzony o 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 przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych Szkoły oraz organu prowadzącego szkołę. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
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, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem danych jest Szkoła.
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 będącej organem prowadzącym szkoły.
3. Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem Szkoły.

**Oświadczenie**

Ubiegam się o przyjęcie mojego dziecka.....  
do oddziału przedszkolnego w Samorządowej Szkole Podstawowej nr 1 we Wrześni,  
oświadczam, że:

| I.p. | Kryterium   | Tak* | Nie* | pkt |
|------|---|------|------|-----|
| 1.   | Dziecko zamieszkałe na terenie Gminy Września   |      |      |     |
| 2.   | Dziecko z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje lub więcej dzieci   |      |      |     |
| 3.   | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością   |      |      |     |
| 4.   | Dziecko osoby (matki lub ojca) niepełnosprawnej, wobec której orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów |      |      |     |
| 5.   | Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów      |      |      |     |
| 6.   | Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność lub znaczny bądź umiarkowany stopień niepełnosprawności (powyżej 16 roku życia)  |      |      |     |
| 7.   | Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej  |      |      |     |
| 8.   | Dziecko objęte pieczęcią zastępczą  |      |      |     |
| 9.   | Dziecko objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym  |      |      |     |
| 10.  | Dziecko obojga rodziców / opiekunów prawnych pracujących zawodowo lub studiujących w systemie dziennym  |      |      |     |
| 11.  | Dziecko, którego rodzeństwo będzie kontynuować edukację w SSP nr 1 we Wrześni, w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja.  |      |      |     |
| 12.  | Dziecko, którego dwoje rodziców / prawnych opiekunów odprowadza podatek dochodowy w Gminie Września   |      |      |     |
| 13.  | Dziecko, którego jeden rodzic / prawny opiekun odprowadza podatek dochodowy w Gminie Września   |      |      |     |

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

## Oświadczenie o zamieszkaniu na obszarze gminy Września

Ja .....  
(Imię i nazwisko matki i ojca/prawnych opiekunów)

Adres zamieszkania.....  
Dobrowolnie zaświadczam/y, że zamieszkuję/my na obszarze Gminy Września.

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

## Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego o zatrudnieniu

Ja .....  
(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

adres zamieszkania.....  
Dobrowolnie oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony  
w.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

Jednocześnie upoważniam dyrektora Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 1 we Wrześni do zweryfikowania w razie potrzeby – danych u mojego pracodawcy. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

## Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego o pobieraniu nauki w systemie dziennym

Ja .....  
(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

adres zamieszkania.....  
Dobrowolnie oświadczam, że w roku szkolnym 2023/2024 będę odbywać studia w systemie dziennym w.....  
(nazwa i adres uczelni)

Jednocześnie upoważniam dyrektora Samorządowej Szkoły Podstawowej nr 1 we Wrześni do zweryfikowania w razie potrzeby – w/w danych.  
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

## Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego o odprowadzaniu podatku dochodowego

Ja .....  
(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

adres zamieszkania.....  
Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że: Odprowadzam / nie odprowadzam\* podatku dochodowego w Gminie Września.  
\*niewłaściwe skreślić

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)