

.....  
/ imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)/

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/adres zamieszkania/

## OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o przyjęcie mojej/mojego córki/syna.....

do oddziału przedszkolnego

w Samorządowej Szkole Podstawowej w Chwalibogowie, oświadczam, że:

Lp.	KRYTERIUM	TAK*	NIE*	PKT
1	Rodzeństwo kandydata uczęszcza lub będzie uczęszczało w roku szkolnym 2021/2022 do SSP w Chwalibogowie.			
2	Dziecko zamieszkuje w obwodzie SSP w Chwalibogowie.			
3	Opiekunowie, odbierający dziecko z oddziału, zamieszkują w obwodzie SSP w Chwalibogowie i zapewniają jemu opiekę po zajęciach.			
4	Wielodzietność rodziny kandydata w rozumieniu Karty Dużej Rodziny.			
5	Niepełnosprawność kandydata/ w rodzinie kandydata.			
6	Przynajmniej jeden rodzic/ prawny opiekun kandydata pracuje w obwodzie SSP w Chwalibogowie.			
7	Przynajmniej jeden rodzic/ prawny opiekun kandydata jest absolwentem/ pracownikiem SSP w Chwalibogowie.			
8	Dziecko, którego dwoje rodziców / prawnych opiekunów odprowadza podatek dochodowy w Gminie Września.			
9	Dziecko, którego jeden rodzic / prawny opiekun odprowadza podatek dochodowy w Gminie Września.			
		<b>RAZEM</b>		

- \* Potwierdzenia spełnienia przez kandydata kryt.1 i 7 dokonuje dyrektor na podstawie dokumentacji szkoły.
- \* Za potwierdzenie spełnienia przez kandydata kryt.2, 3,4,6,8 i 9 uważa się oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego.
- \* Za potwierdzenie spełnienia przez kandydata kryterium 5 uważa się 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.

### **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 2018 r. Nr 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, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

.....  
miejscowość, data

.....  
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE  
O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA**

Ja.....  
/imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/

oświadczam, iż kandydat ubiegający się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego jest członkiem rodziny wielodzietnej. Wraz z dzieckiem rodzina liczy..... członków (w tym:.....dzieci).

Jestem świadomy/świadoma\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\* niewłaściwe skreślić

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

**OŚWIADCZENIE  
O ZAMIESZKANIU W OBWODZIE SSP W CHWALIBOGOWIE**

Ja.....  
/imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/

oświadczam, iż kandydat ubiegający się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego zamieszkuje w obwodzie Samorządowej Szkoły Podstawowej w Chwalibogowie. Jednocześnie oświadczam, że opiekunowie odbierający dziecko z oddziału, zamieszkują w obwodzie szkoły i zapewniają jemu opiekę po zajęciach.

Jestem świadomy/świadoma\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\* niewłaściwe skreślić

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

