**Załącznik do wniosku**

**o przyjęcie kandydata**

 **do klasy pierwszej**

**szkoły podstawowej**

……………..…………….

imię i nazwisko wnioskodawcy

**Oświadczenie**

**o spełnianiu kryteriów przyjęcia**

 **dziecka spoza obwodu**

 **do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej**

**im. J. Kochanowskiego w Grabowie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryteria według liczby punktów** | TAK | NIE |
| 1. | kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w danej szkole |  |  |
| 2. | do preferowanej szkoły uczęszcza rodzeństwo kandydata |  |  |
| 3. | rodzic kandydata jest absolwentem danej szkoły |  |  |
| 4. | kandydat jest dzieckiem lub wnukiem pracownika danej szkoły |  |  |
| 5. | rodzice kandydata pracują na terenie gminy, w której mieści się szkoła |  |  |
| 6. | dziadkowie kandydata mieszkają w pobliżu szkoły |  |  |
| 7. | wybrana szkoła jest na pierwszym miejscu w preferencjach rodziców |  |  |

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w/w formularzu przez Szkołę Podstawową im. J. Kochanowskiego w Grabowie na potrzeby rekrutacji.

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………………………………… Miejscowość................................., dnia………………………

 *(podpis matki) (podpis ojca)*

 *lub (podpisy opiekunów prawnych)*