*Wypełnia tylko rodzic ucznia klasy 1, który wypełnił kartę zapisu, a dziecko jest spoza obwodu szkoły*

**Informacje potrzebne do rekrutacji dla dzieci spoza obwodu Zespołu Szkół Publicznych nr 1, SP 13 w Skarżysku- Kamiennej**

Imię i nazwisko dziecka .............................................................................................

Data ur. .........................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium przyjęte przez zgodnie z Uchwałą Nr XXXVII/18/2017 Rady Miasta w Skarżysku-Kamiennej z dnia 31 marca 2017 r | Spełnione kryterium Tak/Nie |
| 1. | W Szkole Podstawowej nr 13 w Skarżysku-Kamiennej obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo ucznia |  |
| 2. | Kandydat zamieszkały na terenie gminy Skarżysko-Kamienna |  |
| 3. | Liczba uczniów w danej klasie nie spowoduje zwiększenia ilości oddziałów |  |
| 4. | Droga kandydata do szkoły, do której kandydat się ubiega, jest krótsza niż do szkoły obwodowej |  |

Data zapisu.............................. ...........................................

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.......................................………………………………………………………...............................

(data i podpis osoby przyjmującej kartę zapisu - wypełnia szkoła)

Potwierdzenie przez rodzica woli przyjęcia do klasy pierwszej ZSP nr 1, Szkoły Podstawowej nr 13 w Skarżysku-Kamiennej, spoza obwodu SP 13.

Oświadczenie rodzica

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy pierwszej ZSP nr 1, Szkoły Podstawowej nr 13 w Skarżysku-Kamiennej w roku szkolnym ...................... mojego dziecka .................................................. ur. .................................…………..

Data zapisu............................. ...........................................

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

...........................................………………………………………………………...........................

(data i podpis osoby przyjmującej kartę zapisu - wypełnia szkoła)