

WNIOSK

o przyjęcie dziecka do Salezjańskiej Szkoły Podstawowej w Legionowie (do klas IV-VII)

DANE O KANDYDACIE

1. Nazwisko: Imiona:
(drukowanymi literami) *(drukowanymi literami)*
2. Data urodzenia: Miejsce urodzenia oraz województwo:
3. PESEL:
4. Adres stałego zameldowania:
5. Adres zamieszkania:
6. Kandydat należy do obwodu Szkoły Podstawowej Nr
Adres:

DANE O RODZICACH *(prawnych opiekunach dziecka)*

Dane	Ojciec <i>(lub prawny opiekun)</i>	Matka <i>(lub prawna opiekunka)</i>
1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
3. Telefon kontaktowy		
4. e-mail		
5. Miejsce pracy		
6. Podpis rodzica		

ZAŁĄCZNIKI

- wniosek o przyjęcie
- zgoda rodziców na przystąpienie dziecka do sprawdzianu wiedzy i umiejętności
- kopia skróconego odpisu aktu urodzenia
- dwie fotografie
- opinie/orzeczenia wydane przez PPP
- kopia aktualnego świadectwa
- opinia obecnego wychowawcy
- opinia obecnego katechety
- okazanie dokumentu opłaty rekrutacyjnej *(uiszczonej w księgowości szkoły)*

Potwierdzam odbiór ww. dokumentów:
(rezygnacja lub skreślenie z listy uczniów) data podpis

ZOBOWIĄZANIE
RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

Zobowiązujemy się do podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian zawartych we wniosku.

Legionowo, dnia

1. _____
(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)

2. _____
(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)

O Ś W I A D C Z E N I E
DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Klauzula informacyjna: Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Dz.U. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Salezjańska Szkoła Podstawowa. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych, związanych z procesem rekrutacyjnym do szkoły. Szkoła przetwarza dane osobowe uczniów, ich rodziców lub opiekunów prawnych w ramach wykonywania ustawowych obowiązków na podstawie art 6 ust 1 lit c) lub art 9 ust 2 lit g) RODO, czyli wypełnienia przez szkołę obowiązku, w ściśle określonych celach oraz zakresie, na podstawie przepisów prawa. Mają Państwo prawo do dostępu i sprostowania danych oraz ograniczenia przetwarzania danych na zasadach określonych w art. 20 RODO. Mają Państwo prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Legionowo, dnia

1. _____
(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)

2. _____
(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)

INFORMACJE DODATKOWE

Ważne informacje o stanie zdrowia dziecka (*choroby przewlekłe, przyjmowane leki, alergie, itp.*).

.....
.....

Czy są Państwo zainteresowani obiadami? (*są one płatne, dostarczane przez firmę cateringową*) TAK / NIE (*zakreśl właśc. odp.*)

Dzień imienin dziecka:

Zainteresowania (*hobby*):

Skąd Państwo dowiedzieli się o szkole?

Dlaczego Państwo wybierają dziecku tę szkołę i czego oczekują?

.....

Czy i w jakiej formie wyrażają Państwo gotowość do WSPÓŁPRACY ze szkołą?

.....

.....