



Szczecin, dnia .....

Szkoła Podstawowa Towarzystwa Salezjańskiego  
71-080 Szczecin, ul. Ku Słońcu 124  
tel. 91 48 34 276  
www. szkolysalezjanskie.pl

### PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego syna/ mojej córki do 4 klasy  
Szkoły Podstawowej Towarzystwa Salezjańskiego na rok szkolny 2019/2020

#### PODSTAWOWE INFORMACJE O UCZNIU:

(nazwisko ucznia)

(pierwsze imię)

( drugie imię)

#### DATA URODZENIA

(dzień – miesiąc – rok)

#### PESEL dziecka

#### MIEJSCE URODZENIA

(miejsowość urodzenia)

#### WOJEWÓDZTWO

#### ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

(kod pocztowy)

(miejsowość)

(ulica)

(nr domu)

(nr mieszkania)

(gmina)

( powiat)

(województwo)

SZKOŁA REJONOWA

SP.....

.....  
czytelny podpis Rodzica / opiekuna prawnego/



#### Załącznik do podania:

- Ocena opisowa z I semestru w 3 klasie SP
- Kserokopie dyplomów, zaświadczeń potwierdzających osiągnięcia ucznia



#### Z chwilą przyjęcia do szkoły wymagane są:

- Karta zdrowia
- Dwa zdjęcia
- Skrócony odpis aktu urodzenia
- Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka / do pobrania w sekretariacie/

# Karta informacyjna

## • Rodzice / prawni opiekunowie!

Imię i nazwisko matki

Tel. komórkowy

e-mail: .....

Imię i nazwisko ojca

Tel. komórkowy

e-mail: .....

## • Adres zameldowania dziecka

(kod pocztowy)

(miejscowość)

(ulica)

(nr domu)

(nr mieszkania)

## ▪ Adres do korespondencji / jeżeli jest inny niż zamieszkania /

(kod pocztowy)

(miejscowość- do korespondencji)

(ulica)

(nr domu)

(nr mieszkania)

## OGÓLNE INFORMACJE O UCZNIU

Osiągnięcia .....

Język nowożytny, którego uczyło się dziecko w szkole podstawowej:  
Obowiązkowy w szkole..... dodatkowy.....

Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy? ..... Jeśli tak, to w jakich godzinach?  
7:00 – 8:50.....  
14:30 – 17:15.....

Skąd Państwa zainteresowanie naszą szkołą? (prosimy o podkreślenie) polecili nam znajomi, starsze dziecko uczęszcza do Szkół Salezjańskich, ze strony internetowej, Dni Otwarte Szkoły, inne .....

Inne / ważne/ informacje o dziecku, w tym stan zdrowia ( ważne informacje ze względu na bezpieczeństwo dziecka) .....

Zaświadczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej dotyczące:  
- dysleksji (tak/nie).....  
- innych (tak/nie).....

.....  
czytelny podpis Rodzica / opiekuna prawnego/

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

a) administratorem podanych powyżej danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Towarzystwa Salezjańskiego, z siedzibą w Szczecinie, mieszcząca się przy ul. Ku Słońcu 124,

b) dane osobowe są przetwarzane przez Szkołę w celu realizacji procesu rekrutacji uczniów w tym w szczególności do:

- prowadzenia ewidencji dzieci starających się o przyjęcie do szkoły,
- komunikowania się z opiekunami dzieci uczestniczących w procesie rekrutacji,
- przekazywania informacji o etapach rekrutacji i jej wyniku,

c) podane dane osobowe nie podlegają profilowaniu oraz przetwarzaniu,

d) podane dane osobowe przechowywane będą przez okres przez okres 3 miesięcy od zakończenia procesu rekrutacji,

e) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,

f) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości uczestniczenia dziecka w procesie rekrutacji.