



Szczecin, dnia

ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY
przy Szkole Podstawowej 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 oddziału przedszkolnego** przy Szkole Podstawowej Towarzystwa Salezjańskiego na rok szkolny 2021/2022.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(pierwsze imię)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(drugie imię)

DATA URODZENIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dzień – miesiąc – rok)

PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MIEJSCE URODZENIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(miejscowość urodzenia)

WOJEWÓDZTWO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIĘNA RODZICÓW

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(imię i nazwisko ojca)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(imię i nazwisko matki)

ADRES ZAMIESZKANIA

			-													
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(kod pocztowy)

(miejscowość)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ulica)

--	--	--

(nr domu)

--	--	--

(mieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(gmina)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(powiat)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(województwo)

SZKOŁA REJONOWA SP.....

e-mail do kontaktu w sprawach dotyczących rekrutacji

Załączniki do podania:

- Świadectwo chrztu św. - skan dokumentu

<p>Imię, nazwisko matki (prawnej opiekunki)</p> <p>.....</p> <p>zawód.....</p> <p>telefon do pracy.....</p> <p>tel. kom.....</p> <p>e-mail.....</p>	<p>Adres zameldowania dziecka.....</p> <p>.....</p> <p>Adres zamieszkania jeżeli jest inny niż zameldowania.....</p> <p>.....</p> <p>telefon kontaktowy.....</p>
<p>Imię, nazwisko ojca (prawnego opiekuna)</p> <p>.....</p> <p>zawód.....</p> <p>telefon do pracy.....</p> <p>tel. kom.....</p> <p>e-mail.....</p>	<p>Jaki jest stan zdrowia dziecka? (bardzo ważne informacje ze względu na bezpieczeństwo dziecka w szkole)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy?</p> <p>.....</p> <p>W jakich godzinach?</p> <p>7.00 – 8.50.....</p> <p>14.20 - 16.30.....</p>	<p>Jakie uzdolnienia , zainteresowania posiada Państwa dziecko?.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Skąd Państwa zainteresowanie naszą szkołą? (właściwe podkreśl)</p> <ul style="list-style-type: none"> • polecili nam znajomi • starsze dziecko uczęszcza do Szkół Salezjańskich • ze strony internetowej • inne 	

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.

.....

czytelny podpis Rodzica /opiekuna prawnego/