

Salezjańska Szkoła Podstawowa

08-300 Sokołów Podlaski, ul. Ks. Bosko 1, woj. mazowieckie

tel./fax. 25 – 781 76 10, e-mail: [podstawowa@sdb.pl](mailto:podstawowa@sdb.pl), [www.sdb.pl](http://www.sdb.pl)

data rozmowy kwalifikacyjnej:

.....  
Nazwisko i imię dziecka

## W N I O S E K

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy ..... Salezjańskiej Szkoły Podstawowej w Sokołowie Podlaskim w roku szkolnym 2020/2021.

### I. DANE DZIECKA

1. Nazwisko ..... Imiona .....

2. Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

3. PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. Adres stałego zameldowania .....

5. Uczeń (uczennica) należy do obwodu Publicznej Szkoły Podstawowej .....

adres .....

### II. DANE O RODZICACH (PRAWNYCH OPIEKUNACH)

1. Imiona i nazwiska rodziców .....

2. Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów) .....

..... tel. szybkiego kontaktu .....

3. \* Miejsce pracy (adres) ojca (opiekuna) .....

..... tel. ....

4.\* Miejsce pracy (adres) matki (opiekunki) .....

..... tel. ....

.....  
.....  
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

\*dane nieobowiązkowe

### III. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> skrócony odpis aktu urodzenia<br><input type="checkbox"/> świadectwo chrztu | <input type="checkbox"/> podpisane 2 fotografie form. legitymacyjnego<br><input type="checkbox"/> inne dokumenty |
|--|--|

Kwituję odbiór ww. dokumentów

.....  
(data)

.....  
(podpis)

### IV. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW do przestrzegania prawa szkolnego

Zapoznaliśmy się z wymaganiami wynikającymi z pobytu dziecka w Salezjańskiej Szkole Podstawowej w Sokołowie Podlaskim. Zobowiązujemy się przestrzegać zapisów zawartych w Statucie Szkoły i wynikających z niego Regulaminach.

.....  
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

### V. DODATKOWE ZAJĘCIA EDUKACYJNE

Zapoznaliśmy się z warunkami finansowymi pobytu dziecka w szkole i oświadczamy, że jesteśmy gotowi je wypełniać przez cały okres nauki. Deklarujemy opłaty za poszerzoną ofertę zajęć obowiązkowych realizowanych w szkole w wysokości ustalonej na dany rok szkolny.

.....  
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

### VI. ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA

Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas pobytu mojego dziecka w szkole, w szczególności podczas uroczystości i zabaw organizowanych w szkole, zajęć dydaktycznych, a także wycieczek, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Wykorzystanie wizerunku ma na celu promowanie działalności szkoły oraz osiągnięć i umiejętności dziecka. Zgoda dotyczy wizerunku zarejestrowanego w latach nauki mojego dziecka w Salezjańskiej Szkole Podstawowej w Sokołowie Podlaskim. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż zdjęcia mogą zostać umieszczone w gablotach, kronikach, w materiałach promocyjnych oraz na stronie internetowej szkoły.

Sokołów Podlaski, dnia .....

.....  
(podpisy rodziców lub opiekunów)

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. Urz. UE L 119, s. 1) - dalej RODO - informujemy, że: Administratorem Państwa danych osobowych jest Towarzystwo Salezjańskie - Inspektoriat św. St. Kostki w Warszawie, organ prowadzący Zespół Szkół Salezjańskich Lux Sapientiae w Sokołowie Podlaskim.

Ogólna klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie szkoły: [www.sdb.pl](http://www.sdb.pl).