



**PODANIE O PRZYJĘCIE DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
SIÓSTR SALEZJANEK IM. ŚWIĘTEJ RODZINY W RUMI**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy w roku szkolnym 2024/2025

I. Dane osobowe dziecka (dane obligatoryjne)

1. Nazwisko dziecka

2. Imię (imiona)

3. PESEL dziecka

4. Data urodzenia miejsce urodzenia

5. Miejsce zamieszkania dziecka

miejscowość ulica nr

kod pocztowy poczta

6. Miejsce zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

miejscowość ulica nr

kod pocztowy poczta

7. Szkoła rejonowa, do której powinno uczęszczać dziecko zgodnie z adresem zameldowania

nazwa szkoły

miejscowość ulica

II. Dane rodziców / prawnych opiekunów

Dane ojca (prawnego opiekuna)

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Tel.

e-mail

Dane matki (prawnego opiekuna)

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Tel.

e-mail

Zapisując dziecko do Publicznej Szkoły Podstawowej Sióstr Salezjanek im. Świętej Rodziny w Rumi jestem świadomy/a, że jest to szkoła katolicka. Oświadczam, że akceptuję przyjęty w szkole system wartości i wyrażam wolę realizacji statutowych obowiązków rodziców.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych tu danych osobowych w celach rekrutacji oraz w realizacji procesu edukacyjno-wychowawczego w czasie pobytu dziecka w szkole. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zmianami).

.....
miejscowość, data

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego



III. Informacje dodatkowe

Nazwa i miejsce dotychczasowej szkoły

.....

Informacja o stanie zdrowia dziecka (niepełnosprawności, choroby, alergie itp.)

.....

.....

.....

Informacja o rodzeństwie dziecka (imię, wiek)

.....

.....

.....

Motywacja wyboru dla dziecka Publicznej Szkoły Podstawowej Sióstr Salezjanek im. Świętej Rodziny w Rumi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
miejscowość, data

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Do wniosku proszę dołączyć kopię świadectwa ostatnio ukończonej klasy.

data wpływu wniosku