

Data przyjęcia zgłoszenia
- wypełnia sekretariat -

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



Podanie /umowa
Katolicka Szkoła Podstawowa im. św. Wojciecha w Złotowie
rok szkolny 20.../20....

Proszę o przyjęcie do klasy
Katolickiej Szkoły Podstawowej im. św. Wojciecha w Złotowie

Dane osobowe

Imię 1	Imię 2	Nazwisko
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	PESEL

Adres stałego zameldowania

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod	Poczta
Województwo	Powiat	Gmina

Adres zamieszkania

(wpisać jeśli inny niż zameldowania)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod	Poczta
Województwo	Powiat	Gmina

Dane rodziców / prawnych opiekunów

Dane matki / prawnej opiekunki

Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy	e-mail rodzica (opiekuna)
Adres zamieszkania <i>(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, poczta)</i>		

Dane ojca / prawnego opiekuna

Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy	e-mail rodzica (opiekuna)
Adres zamieszkania <i>(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, poczta)</i>		

Zawarta została umowa o naukę dziecka następującej treści:

Rodzice dziecka począwszy od dnia20.....r. kierują dziecko do Katolickiej Szkoły Podstawowej im. św. Wojciecha w Złotowie, w roku szkolnym 20...../20..... ,uczestniczą w kosztach utrzymania szkoły zgodnie z ustaloną uchwałą Zarządu SRK w terminie IX i I.

§ 1

Szkoła zapewnia skierowanie do niej dziecka kształcenie i wychowanie zgodnie ze statutem szkoły.

§ 2

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 3

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 4

Ewentualne spory, mogące wynikać na tle realizacji niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwego sądu powszechnego.

§ 5

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

§ 6

Rozwiązanie niniejszej umowy wymaga formy pisemnej, z podaniem przyczyn oraz jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

.....
Podpis dyrektora

.....
podpis rodziców

Deklaracja

Oświadczamy, że wybór szkoły przez syna/córkę został dokonany za naszą wiedzą i aprobatą. W przypadku przyjęcia naszego dziecka będziemy współpracowali ze szkołą w procesie wychowawczym, zaopatrywali dziecko w tarczę, podręczniki i przybory szkolne, regularnie uiszczali opłatę za szkołę, współpracowali z wychowawcą klasy, interesowali się wynikami w nauce oraz przestrzegali ścisłego stosowania przez nasze dziecko statutu szkoły i obowiązujących przepisów. Jednocześnie zobowiązujemy się, po decyzji o przyjęciu naszego dziecka do Katolickiej Szkoły Podstawowej, dostarczyć najpóźniej do dnia 10 września Kartę Zdrowia Ucznia ze szkoły lub przedszkola do której dziecko uczęszczało.

Podpis matki / prawnej opiekunki

Podpis ojca / prawnego opiekuna

--	--

Deklaracja kandydata / kandydatki

(podpisują tylko kandydaci/ki do klas IV-VIII)

Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mnie do Katolickiej Szkoły Podstawowej będę: przestrzegał(a) statutu i regulaminu szkoły oraz innych obowiązujących przepisów, przychodził(a) do szkoły ubrany/ubrana schludnie, zaopatrzone/zaopatrzone w podręczniki i przybory szkolne, współpracował(a) z wychowawcą klasy oraz starał(a) się uzyskiwać jak najlepsze wyniki w nauce. Swoją postawą i zachowaniem będę dbał(a) o dobre imię szkoły.

Podpis kandydata

--

Oświadczenie

(proszę zakreślić odpowiednie kratki znakiem X)

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Zespół Szkół Katolickich im. św. Wojciecha w Złotowie ul. Moniuszki 18 w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły.

Niniejszym oświadczam, że w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym dane zawarte w niniejszym podaniu podaję obowiązkowo, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Zespół Szkół Katolickich im. Św. Wojciecha w Złotowie ul. Moniuszki 18 w celu realizowania zadań statutowych i organizacyjnych szkoły na okres kształcenia dziecka w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania..

Dane dotyczące numerów telefonów podaję dobrowolnie, wyłącznie w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach.

Wyrażam zgodę na publikację danych dotyczących wizerunku dziecka w celu promocji dziecka i szkoły na okres kształcenia dziecka w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

Mam świadomość przysługujących mi praw wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych **RODO**).

Podpis matki / prawnej opiekunki

Podpis ojca / prawnego opiekuna

--	--