 **PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

**I. DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZNIA** | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| Kod zapisu |  | Numer PESEL | |  |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia | |  |
| Adres zameldowania |  | | | |
| Adres zamieszkania (jeśli jest inny, niż adres zameldowania) |  | | | |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)** | | | | |
| DANE | Matka (prawny opiekun) | | Ojciec (prawny opiekun) | |
| Imię i nazwisko |  | |  | |
| Nr dowodu osobistego |  | |  | |
| PESEL |  | |  | |
| Adres do korespondencji |  | | | |
| Telefon kontaktowy |  | |  | |
| Adres e-mail |  | | | |

**II. PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka (imię i nazwisko)……………………………...……………na rok szkolny 2018/2019 do klasy ……………………… Szkoły Podstawowej „PARNAS” z siedzibą we Wrocławiu,   
ul. Fabryczna 13.**

Dziecko realizowało obowiązek szkolny w szkole podstawowej (wskazać nazwę i adres) …………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Szkoła rejonowa zgodna z adresem zameldowania (wskazać nazwę i adres) …………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zasady dokonywania opłat określa "umowa o naukę w szkole podstawowej".

………………………………… …………………………………………

Miejscowość, data czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

\* niepotrzebne skreślić

**III. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem danych osobowych jest TEB Edukacja sp. z o.o., al. Niepodległości 2, 61-874 Poznań. Dane osobowe przetwarzane będą w celach realizacji umowy. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich poprawiania w każdym czasie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych -   
TEB Edukacja sp. z o.o. w celach marketingowych i reklamowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od TEB Edukacja sp. z o.o. informacji handlowej i materiałów promocyjnych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę na kontakt ze strony TEB Edukacja sp. z o.o., z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 par. 1. Prawa telekomunikacyjnego.

……………………………….. ……………………………………. …………………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis ucznia czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

…………………………………… …..…………………………………………

data podpis pracownika szkoły

**IV. ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj załącznika** | **Data dostarczenia** | **Podpis osoby przyjmującej** | **Uwagi** |
| Świadectwo ukończenia klasy trzeciej/szóstej\* szkoły podstawowej |  |  |  |
| Odpis arkusza ocen |  |  |  |
| Karta zdrowia dziecka |  |  |  |
| 2 fotografie |  |  |  |
| \*\*Opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dokument wymagany w przypadku wystąpienia potrzeby kształcenia specjalnego, kształcenia indywidualnego, lub w przypadku konieczności indywidualnego dostosowania wymagań edukacyjnych do potrzeb rozwojowych, edukacyjnych i indywidualnych możliwości psychofizycznych ucznia.