……………….………….., dnia .................................

 miejscowość

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ TOWARZYSTWA SALEZJAŃSKIEGO
 IM. KS. IGNACEGO BŁAŻEWSKIEGO W KNIEWIE**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy siódmej w roku szkolnym ................ /.................

..................................................................

podpis ucznia

**DANE PERSONALNE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRZYJĘCIE DO SPTS**

Nazwisko

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

Imiona

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

Data urodzenia Miejsce urodzenia Województwo

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

dzień miesiąc rok

Adres zamieszkania Kod pocztowy

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

Ulica, nr domu/mieszkania

Miejscowość

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

Adres zameldowania Kod pocztowy

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

Ulica, nr domu/mieszkania

Miejscowość

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

PESEL

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

Nazwiska i imiona rodziców/ prawnych opiekunów

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

Ojciec/prawny opiekun Matka/ prawny opiekun

Telefon komórkowy rodziców/ prawnych opiekunów

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

Ojciec/ prawny opiekun Matka/ prawny opiekun

Zawód rodziców/ prawnych opiekunów

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

Ojciec/ prawny opiekun Matka/ prawny opiekun

Miejsce pracy i telefon kontaktowy rodziców/prawnych opiekunów

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

Ojciec/ prawny opiekun Matka/ prawny opiekun

Szkoła Podstawowa, do której uczeń powinien uczęszczać (rejon według meldunku) – nazwa, dokładny adres, telefon

|  |
| --- |
|  |

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

 podpis rodziców/ prawnych opiekunów

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

 imię i nazwisko ucznia składającego podanie

**Oceny za I półrocze z VI klasy** /w przypadku, gdy uczeń nie będzie klasyfikowany /egzamin w m-cu sierpniu/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| zachowanie |  | biologia |  |
| religia |  | geografia |  |
| język polski |  | muzyka |  |
| język ........................... |  | plastyka |  |
| historia |  | technika |  |
| matematyka |  | wych. fizyczne |  |
| informatyka |  | -------------------------------- | ------------------------------- |

Średnia ocen za I półrocze klasy VI: ……………………..

**OSIĄGNIĘCIA** (olimpiady, konkursy, zawody itp.):

1. ..................................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................................

3. .......................................................................................................................................

**SZCZEGÓLNE UMIEJĘTNOŚCI I ZAINTERESOWANIA:**

1. ..................................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................................

3. .......................................................................................................................................

**INNE UWAGI O UCZNIU:**

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ..........................................................

 podpis rodziców/ prawnych opiekunów

 ..........................................................

 imię i nazwisko ucznia składającego podanie

.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Akceptujemy w pełni zasady kształcenia i wychowania w oparciu o chrześcijański system pedagogiczny św. Jana Bosko, który opiera się na integralnym rozwoju człowieka i jest stosowany w Szkole Podstawowej Towarzystwa Salezjańskiego. Jesteśmy również świadomi, że uczniowie są zobowiązani do uczestnictwa w zajęciach formacyjnych o charakterze religijnym i kulturalnym organizowanych przez Szkołę Podstawową. Zobowiązujemy się do współpracy z wychowawcami i nauczycielami.

 ............................................................, dnia ......................................... ......................................................................... miejscowość podpis rodziców/ prawnych opiekunów

Wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez pracowników szkoły salezjańskiej w celu zamieszczenia na stronie internetowej szkoły czy Facebooku, w gablotach szkolnych lub w folderach szkolnych informacji o udziale mojego dziecka w konkursach, zawodach sportowych, imprezach szkolnych, a także o osiągnięciach, wyróżnieniach czy przyznanych stypendiach.

................................................................ , dnia ......................................... .... .................................................................

 miejscowość podpis rodziców/prawnych opiekunów

Zgadzam/ nie zgadzam\* się na publikację zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej szkoły, Facebooku lub w folderze reklamowym szkoły.

..............................................................., dnia ......................................... .............................................................................

 miejscowość podpis rodziców/ prawnych opiekunów

Oświadczam, że moje dziecko posiada/ nie posiada\* opinię/i z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

..............................................................., dnia ......................................... .....................................................................

 miejscowość podpis rodziców/ prawnych opiekunów

\* niepotrzebne skreślić