**załączniki do podania**

**Uwaga!**

Załączniki składamy w sekretariacie szkoły wraz z podaniem

|  |  |
| --- | --- |
| **Przed rozmową kwalifikacyjną należy dostarczyć:**  □ świadectwo z klasy siódmej szkoły podstawowej (kopia)  □ skrócony odpis aktu urodzenia  □ podpisane 2 fotografie  □ potwierdzenie innych osiągnięć  □ opinia księdza proboszcza/katechety (można dodatkowo dołączyć)  □ wymagania szkoły  □ orzeczenia, opinia o potrzebie kształcenia specjalnego | **W dniu zakończenia roku szkolnego:**  □ karta zdrowia (oryginał)  □ oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej  □ oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu |

**Kwituję odbiór w/w dokumentów** ............................................................................................ ...................................................................................

*(rezygnacja lub skreślenie z listy uczniów)* *data*  *czytelny podpis*

**zobowiązania**

**ucznia i rodziców do przestrzegania prawa szkolnego**

1. Zapoznaliśmy się z wymaganiami wynikającymi z pobytu w Salezjańskim Liceum Ogólnokształcącym w Mińsku Mazowieckim.
2. Ponoszę odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone w mieniu szkoły.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Data i podpis kandydata(-tki)* | *Podpisy Rodziców (opiekunów prawnych)* |

**W A R U N K I**

**FINANSOWE POBYTU DZIECKA W SZKOLE**

Znane są nam warunki ponoszenia opłat za dodatkowe świadczenia ze strony szkoły i zobowiązujemy się do ich ponoszenia przez cały okres kształcenia w szkole.

|  |  |
| --- | --- |
| Mińsk Mazowiecki, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Podpisy Rodziców (opiekunów prawnych)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREFERENCJE KOLEJNOŚCI WYBORU SZKOŁY:** nazwa szkoły oraz rozszerzenia przedmiotów | | |
| I. |  |  |
| II. |  |  |
| III. |  |  |
| IV. |  |  |

**Salezjańskie Liceum Ogólnokształcące**…………...................................................................................................

im. ks. Augusta Czartoryskiego *Data rozmowy kwalifikacyjnej*

*05-300 Mińsk Mazowiecki, ul. Kościuszki 27*

tel. 257410600

[www.salezjanieminsk.pl](http://www.salezjanieminsk.pl); szkoly@salezjanieminsk.pl ....................................................................................................

*Data złożenia podania*

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie do Salezjańskiego Liceum Ogólnokształcącego im. ks. Augusta Czartoryskiego w roku szkolnym **2020/2021.** Chciał(a)bym realizować w ciągu nauki następujące przedmioty na poziomie rozszerzonym:

□1. *biologia, chemia* □2. *matematyka, fizyka* □3. *J. polski, historia*

**dane o kandydacie**

**1.** Nazwisko .................................................................................................................................... imiona .............................................................................................................

*(drukowanymi literami) (drukowanymi literami)*

**2.** Data urodzenia .................................................................................................... miejsce urodzenia ..................................................................................................................

**3.** PESEL □□□□□□□□□□□

**4.** Adres stałego zameldowania ...............................................................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................tel.................................................................................................................................................................................

**5.** Adres zamieszkania ......................................................................................................................................................................................................................................................................................

**6.** Uczeń (uczennica) uczęszcza do Szkoły Podstawowej Nr ................................... adres ........................................................................................................................................

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

**dane o rodzicach***(prawnych opiekunach)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Dane** | **Ojciec**  *(lub prawny opiekun)* | **Matka**  *(lub prawna opiekunka)* |
| **7.** | Nazwisko i imię |  |  |
| **8.** | Adres (jeśli inny niż dziecka) |  |  |
| **9.** | Telefony szybkiego kontaktu |  |  |
| **10.** | Adres poczty elektronicznej |  |  |
| **11.** | Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych\* |  |  |
| **.** | Czytelne podpisy Rodziców (opiekunów prawnych) |  |  |
|  | Czytelne podpisy kandydata/ki |  |  |

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.U. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Towarzystwo Salezjańskie –Inspektoria (Prowincja) św. St. Kostki w Warszawie, organ prowadzący Salezjańskie Liceum Ogólnokształcące im. ks. Augusta Czartoryskiego w Mińsku Mazowieckim. Ogólna klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się w sekretariacie szkoły.

**wypełniają rodzice kandydat/kandydatki**

Uzyskane oceny w I półroczu klasy VIII (dopuszczalny jest wydruk z dziennika elektronicznego):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Ocena** | **Przedmiot** | **Ocena** |
| Zachowanie |  | Fizyka |  |
| Religia |  | WOS |  |
| Jęz. polski |  | Plastyka |  |
| Jęz. ……………… |  | Muzyka |  |
| Jęz. ……………… |  | Technika |  |
| Historia |  | Informatyka |  |
| Matematyka |  | WF |  |
| Biologia |  | Edukacja dla bezp. |  |
| Geografia |  |  |  |
| Chemia |  |  |  |

Otrzymane następujące wyróżnienia (dyplomy, nagrody, zwycięstwa w olimpiadach, konkursach) oraz pracował(a) dodatkowo:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzenie prawdziwości danych  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Podpis kandydata/kandydatki* | |
|  |  |
| *Podpis rodziców/opiekunów prawnych* | *Podpis rodziców/opiekunów prawnych* |

**oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (podopiecznego) …………………… …………………..…..………………………………………………………………………………, zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach, niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji prowadzonego obecnie lub w przyszłości przez Szkoły Salezjańskie (Publiczna Salezjańska Szkoła Podstawowa, Salezjańskie Liceum Ogólnokształcące) z siedzibą w Mińsku Mazowieckim (05-300) przy ul. Kościuszki 27, na potrzeby Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie z siedzibą w Warszawie (00-844) pl. Europejski 3 oraz publikację wizerunku na zdjęciach zamieszczanych w szkole i na szkolnej stronie internetowej www.salezjanieminsk.pl (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2016r. poz. 922 ze zm.). Zgoda na przetwarzanie moich danych obejmuje także przetwarzanie tych danych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel ich przetwarzania. Oświadczam, że jestem świadomy(a) dobrowolności udostępnienia moich danych osobowych oraz że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| Mińsk Mazowiecki, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Podpisy Rodziców (opiekunów prawnych)* |

**zgoda**

**na wykonywanie testów na obecność używek w organizmie**

W przypadku stwierdzenia **faktu** posiadania i użycia lub uzasadnionego **podejrzenia** posiadania i **użycia** narkotyków, alkoholu lub innych środków odurzających **upoważniamy Dyrektora szkoły oraz pracownika szkoły wyznaczonego przez Dyrektora do skierowania mojego dziecka (podopiecznego)** na przeprowadzenie podczas zajęć szkolnych lub pozaszkolnych, testów na obecność w/w środków. Zobowiązuję (-jemy) się do pokrycia kosztów tych działań. W przypadku wyżej opisanym upoważniamy Dyrektora szkoły oraz pracownika szkoły wyznaczonego przez Dyrektora do przeszukania w naszym imieniu rzeczy osobistych mojego dziecka (podopiecznego).

|  |  |
| --- | --- |
| Mińsk Mazowiecki, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Podpisy Rodziców (opiekunów prawnych)* |  |

**potwierdzenie**

**woli podjęcia nauki**

Oświadczam, że dobrowolnie decyduję się na podjęcie nauki w Salezjańskim Liceum Ogólnokształcącym im. ks. Augusta Czartoryskiego w Mińsku Mazowieckim.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Data potwierdzenia woli* | *Podpis kandydata/kandydatki* |