

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do Salezjańskiego Liceum Ogólnokształcącego im. ks. Augusta Czartoryskiego w Mińsku Mazowieckim w roku szkolnym **2026/2027**. Chciał(a)bym realizować w ciągu nauki następujące przedmioty na poziomie rozszerzonym (wybieramy od 2 do 3 rozszerzeń):

- j. polski matematyka geografia historia informatyka
 biologia chemia fizyka wos język obcy.....

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) należy do obwodu Szkoły Podstawowej Nr adres

DANE O RODZICACH (Prawnych Opiekunach)

	Dane	Ojciec (lub Prawny Opiekun)	Matka (lub Prawna Opiekunka)
1.	Nazwisko Imię		
2.	Adres zamieszkania		
3.	Telefony kontaktowe		
4.	Adres e-mail		
4.	Miejsce pracy Rodziców (dane nieobowiązkowe)		
5.	Podpisy Rodziców		
6.	Podpis Kandydata (Kandydatki)		

WYPEŁNIA SZKOŁA MACIERZYSTA

Dyrekcja Szkoły Podstawowej (Nr)..... w
 stwierdza, że uczeń/uczennica.....
 uzyskał(a) następujące oceny w I półroczu klasy VIII:

Przedmiot	Ocena	Przedmiot	Ocena
Zachowanie		Fizyka	
Religia		WOS	
Jęz. polski		Plastyka	
Jęz.		Muzyka	
Jęz.		Sztuka	
Historia		Technika	
Matematyka		Informatyka	
Biologia		WF	
Geografia		EDB	
Chemia			

Uczeń (uczennica) szkoły podstawowej otrzymał(-a) następujące wyróżnienia (dyplomy, nagrody, zwycięstwa w olimpiadach, konkursach) oraz pracował(-a) dodatkowo:

.....

Uwagi, opinia Wychowawcy klasy:

.....

podpis Wychowawcy klasy	pieczęć szkoły i podpis Dyrektora

ZAŁĄCZNIKI DO PODANIA

Uwaga!

Załączniki składamy w sekretariacie Szkoły wraz z podaniem

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Odpis skrócony aktu urodzenia | <input type="checkbox"/> wymagania szkoły – formularz |
| <input type="checkbox"/> Świadectwo chrztu | <input type="checkbox"/> podpisane 2 fotografie |
| <input type="checkbox"/> opinia księdza proboszcza | <input type="checkbox"/> kopia Świadectwa ukończenia klasy siódmej |

Po zakończeniu roku szkolnego należy dostarczyć:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> oryginał Świadectwa ukończenia szkoły podstawowej | <input type="checkbox"/> oryginał Zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty |
|--|--|

Kwituję odbiór dokumentów
(rezygnacja lub skreślenie z listy uczniów) data podpis

ZOBOWIĄZANIA

UCZNIĄ I RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) DO PRZESTRZEGANIA PRAWA SZKOLNEGO

1. Zapoznaliśmy się z wymaganiami wynikającymi z pobytu w Salezjańskim Liceum Ogólnokształcącym w Mińsku Mazowieckim.
2. Zobowiązujemy się przestrzegać zapisów w Statucie Szkoły i związanych z nim Regulaminów.
3. Zobowiązujemy się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu.
4. Jest nam znany katolicki charakter Szkoły Salezjańskiej w Mińsku Mazowieckim i akceptujemy stosowany w niej system wychowawczy wg zasad pedagogiki św. Jana Bosko.
5. Ponosimy odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone w mieniu szkoły.

1. 2.
Podpisy Rodziców (Prawnych Opiekunów)

.....
Podpis Kandydata/Kandydatki

Mińsk Mazowiecki, dnia

WARUNKI FINANSOWE POBYTU DZIECKA W SZKOLE

Znane są nam warunki ponoszenia opłat za dodatkowe świadczenia ze strony szkoły oraz zajęcia poza zakresem ramowych planów nauczania i zobowiązujemy się do ich ponoszenia przez cały okres kształcenia w szkole.

1. 2.
Podpisy Rodziców (Prawnych Opiekunów)

Mińsk Mazowiecki, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E
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 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.

1. 2.
Podpisy Rodziców (Prawnych Opiekunów)

Mińsk Mazowiecki, dnia

Z G O D A
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 ww. 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).

1. 2.
Podpisy Rodziców (Prawnych Opiekunów)

Mińsk Mazowiecki, dnia

P O T W I E R D Z E N I E W O L I P O D J Ę C I A N A U K I
(W Y P E Ł N I A M Y P O O G Ł O S Z E N I U L I S T Y K A N D Y D A T Ó W Z A K W A L I F I K O W A N Y C H D O P R Z Y J Ę C I A)

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

1. 3.
2.

.....
Podpis Kandydata/Kandydatki

Mińsk Mazowiecki, dnia