Szkoła Podstawowa nr 169 im. Orła Białego

ul. Uprawna 9/17 \* 02-967 Warszawa \* 🕿 i faks (022) 8429989
sp169@eduwarszawa.pl
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 169 IM. ORŁA BIAŁEGO

W WARSZAWIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przygotowawczego dla cudzoziemców

na poziomie klas: □ 1-3 □ 4-6 □ 7-8

1. **Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imie (imiona) i nazwisko: |  |
| PESEL lub nr paszportu: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Miejsce urodzenia: |  |

1. **Dane adresowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica: |  |
| Nr domu/ mieszkania: |  |
| Kod pocztowy i miejscowość: |  |

1. **Dane rodziców dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko **matki**: |  |
| nr telefonu: |  |
| Imie i nazwisko **ojca**: |  |
| nr telefonu: |  |

1. **Dane dotyczące szkoły rejonowej**

|  |
| --- |
| Czy Szkoła Podstawowa Nr 169 im. Orła Białego w Warszawie jest szkołą rejonową ze względu na miejsce zamieszkania dziecka? |
| □ tak | □ nie |
| Jeżeli nie, proszę wskazać dane szkoły rejonowej |
| Nazwa szkoły: |  |
| Ulica: |  |
| Kod pocztowy i miejscowość: |  |

1. **Dodatkowe informacje o uczniu**

|  |
| --- |
| Czy dziecko uczęszczało w poprzednich latach do szkoły/placówki na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej? |
| □ tak  | □ nie |
| Jeżeli tak, proszę wskazać dane szkoły: |
| Nazwaszkoły/placówki: |  |
| Miejscowość: |  |
| W jakim okresie dziecko pobierało naukę w/w szkole? |
|  |
| Czy uczeń posługuje się językiem polskim? |
|  tak nie |
| Jeżeli tak, proszę ocenić poziom znajomości języka polskiego: |
|  |

Oświadczenia

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych – Szkołę Podstawową Nr 169 im. Orła Białego z siedzibą w Warszawie przy ulicy Uprawnej 9/17, którą reprezentuje Dyrektor Szkoły w celu rekrutacji (zapisu dziecka do placówki).
2. Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie.
3. Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych dostępnej na stronie internetowej szkoły oraz w sekretariacie szkoły.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość: |  | Data: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| czytelny podpis ojca dziecka (opiekuna prawnego) |  | czytelny podpis matki dziecka (opiekuna prawnego) |