



# SZKOŁA PODSTAWOWA IM. ŚW. FRANCISZKA

59-220 LEGNICA, UL. SENATORSKA 1, TEL. 76 74 25 110, 725 155 345  
[SP-LEGNICA@FRANCISZKANIE.PL](mailto:SP-LEGNICA@FRANCISZKANIE.PL) [WWW.SP.FRANCISZKANIE.PL](http://WWW.SP.FRANCISZKANIE.PL)

## WNIOSEK RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ŚW. FRANCISZKA W LEGNICY <sup>1</sup>

Proszę o przyjęcie ..... do szkoły  
(imiona i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym ...../..... do klasy .....

Proszę uzasadnić, dlaczego chcą Państwo, aby Wasze dziecko uczęszczało do naszej szkoły.

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

Czy będziecie się Państwo ubiegać o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej? TAK/NIE<sup>2</sup>

Proszę określić godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej – od godz. .... do godz. ....<sup>2</sup>

### DEKLARACJA RODZICÓW

Szkoła Podstawowa im. św. Franciszka w Legnicy opiera swoją działalność na chrześcijańskiej koncepcji człowieka i świata, integralnej formacji osoby w trzech wymiarach: duchowym, intelektualnym i fizycznym, współpracy rodziców, nauczycieli i uczniów, zaangażowaniu w ciągłą formację i chrześcijański styl życia.

W związku z powyższym jako rodzice/prawni opiekunowie:

- Akceptujemy wychowanie opierające się na etyce chrześcijańskiej proponowane przez szkołę.
- Zobowiązujemy się do współpracy w wychowaniu religijnym, a w szczególności do udziału we mszach świętych wspólnoty szkolnej (rodzice, uczniowie, nauczyciele, pracownicy szkoły).
- Zobowiązujemy się do systematycznej współpracy z wychowawcą klasy mającej na celu dobro dziecka oraz optymalny jego rozwój.

<sup>1</sup> Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z regulaminem rekrutacji dostępnym w placówce oraz na stronie internetowej szkoły; prosimy odpowiednio załączniki dołączyć do wniosku. <sup>2</sup> Właściwie podkreślić

<sup>2</sup> Właściwie podkreślić lub wpisać. Dotyczy uczniów klas I-IV

- Zgadząmy się na różne formy pomocy psychologiczno–pedagogicznej proponowane przez szkołę (konsultacje, porady, współpracę z pedagogiem szkolnym, doradcą zawodowym, logopedą, terapeutą, zajęcia dydaktyczno–wyrównawcze, zajęcia korekcyjno–kompensacyjne, logopedyczne), jeśli istnieje taka potrzeba.
- Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w proponowanych zajęciach pozalekcyjnych.
- Wyrażamy zgodę na publikację wizerunku dziecka, zdjęć i filmów naszego dziecka oraz jego prac do celów edukacyjnych i promujących szkołę w Internecie (YouTube, strona www, fanpage szkoły, itp.).

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodziców/prawnych opiekunów

---

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016r.), zwanego dalej RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji zadań statutowych szkoły w ramach pełnionych zadań dydaktycznych, opiekuńczo-wychowawczych szkoły. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. św. Franciszka w Legnicy.

Oświadczam, iż podane dane osobowe są zgodne z prawdą, zostały podane dobrowolnie i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich zmiany oraz prawo kontroli co do ich przetwarzania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodziców/prawnych opiekunów

#### **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .....

Zakwalifikowała ww. dziecko do Szkoły Podstawowej im. św. Franciszka w Legnicy .

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

.....  
.....

Podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej