

KARTA INFORMACJI O UCZNIU

Publicznej Szkoły Podstawowej im Janusza Korczaka w Kowali-Stępcinie

PODANE INFORMACJE DOTYCZĄ II ETAPU KSZTAŁCENIA (oddziały IV-VIII)

WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) UCZNIĄ

DZIECKO									
<i>imię i nazwisko</i>									
od roku szkolnego..... będzie uczęszczało do:									
<input type="checkbox"/> - klasy IV PSP w Kowali-Stęp. lub <input type="checkbox"/> - zostało przyjęte do klasy PSP w Kowali-Stępcinie									
INFORMACJE O DZIECKU									
NAZWISKO					IMIE/ IMIONA				
data urodzenia									
miejsce urodzenia					przynależność do obwodu szkolnego				
PESEL					<input type="checkbox"/> - szkoła w Kowali-Stępcinie <input type="checkbox"/> - inna szkoła				
stały adres zameldowania dziecka					miejscowość				
					ulica, nr				
					kod pocztowy, poczta				
adres zamieszkania dziecka <i>(jeśli jest inny niż zameldowania)</i>					miejscowość				
					ulica, nr				
					kod pocztowy, poczta				
dane szkoły obwodowej <i>(wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły)</i>					miejscowość				
					nazwa szkoły				
Rodzic samotnie wychowujący dziecko					<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Dziecko w rodzinie zastępczej					<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego					<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawne					<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno pedagogicznej					<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym					<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej					<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				

Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z religii	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko będzie korzystać z obiadów/catering	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko będzie korzystało z akcji PROGRAMIE DLA SZKÓŁ (akcja Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko będzie korzystało z akcji dodatkowych, zapropionowanych w trakcie roku szkolnego, jeśli powiadomi WYCHOWAWCA	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)		
DANE RODZICÓW(OPIEKUNÓW)	MATKI (OPIEKUNKI)	OJCA (OPIEKUNA)
imię / imiona		
nazwisko/ nazwiska		
nr telefonu kontaktowego		
e-mail kontaktowy		
ADRES ZAMIESZKANIA / ZAMELDOWANIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)		
DANE ADRESOWE	<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego	<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego
miejsowość		
ulica, nr		
kod pocztowy, poczta		
Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania, itp.)		
Preferowane zajęcia dodatkowe, w których dziecko mogłoby uczestniczyć (proszę wymienić najwyżej <u>trzy</u> rodzaje zajęć)		
DEKLARACJE , ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)		
Upoważniamy do odbioru ze szkoły (autobusu szkolnego) dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby nie będące pod wpływem alkoholu (poza rodzicami /opiekunami prawnymi). Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.	IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPOWAŻNIONYCH:	
Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnym w celu informacji i promocji szkoły.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Zapoznałam/-łem się z REGULAMINEM DOWOZÓW I ODWOZÓW UCZNIÓW, zamieszczony na szkolnej stronie.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły w celu weryfikacji danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we WNIOSKU/ DEKLARACJI /ZGŁOSZENIU.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zgodnie z przepisami <i>Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000, Dz. U. 2019 r. poz. 1781)</i> wyrażamy zgodę na wykorzystanie naszych danych osobowych i danych naszego dziecka, w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w szkole, w tym w dzienniku zajęć oraz innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo udostępnianie danych osobowych mojego dziecka wraz z wizerunkiem Urzędowi Gminy w Kowali-Stępcinie oraz rozpowszechnianie w mediach oraz prasie przez Administratora danych oraz Urząd Gminy w Kowali-Stępcinie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć, materiałów filmowych i telewizyjnych w związku z promocją gminy oraz jej mieszkańców, w tym szkół z terenu gminy oraz uczniów wyróżniających się szczególnymi osiągnięciami.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p>Zobowiązujemy się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ przestrzegania postanowień Statutu PSP w Kowali-Stępcinie, regulaminów, procedur i innych aktów prawa wewnątrzszkolnego, ○ wspierania działań Rady Rodziców i respektowania innych ustaleń podjętych w klasie/oddziale przez rodziców, ○ uczestniczenia w zebraniach rodziców, ○ przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo, ○ niezwłocznego informowania o wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach, ○ przestrzegania zaleceń i uwag wychowawcy klasy i nauczycieli dotyczących pracy z dzieckiem. 		
Zgodnie z przepisami prawa oświatowego, szkoła zapewnia warunki do bezpiecznego i higienicznego pobytu dzieci w placówkach oświatowych i należy przyjąć, że objęcie dziecka opieką (w tym również opieką zdrowotną przez pielęgniarkę lub higienistkę w placówce) jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na dokonanie w przypadkach uzasadnionych, przeglądu czystości skóry głowy dziecka.		
Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym..		

Kowala-Stępcina, dnia _____

CZYTELNE PODPISY RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

MATKI (OPIEKUNKI) _____

OJCA (OPIEKUNA) _____

