

**KARTA INFORMACJI O DZIECKU**  
**z oddziału klasy pierwszej**  
**Publicznej Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Kowali-Stępocinie**

**WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) UCZNIĄ**

<b>W roku szkolnym 2023/2024 MOJE DZIECKO będzie uczęszczało do:</b> <input type="checkbox"/> - oddziału przedszkolnego <input type="checkbox"/> - klasy pierwszej		<input type="checkbox"/> - dziecko sześcioletnie <input type="checkbox"/> - dziecko siedmioletnie
<b>INFORMACJE O DZIECKU</b>		
<b>NAZWISKO</b>		<b>IMIE/ IMIONA</b>
data urodzenia		
miejsce urodzenia		przynależność do obwodu szkolnego
PESEL		<input type="checkbox"/> - szkoła w Kowali-Stępocinie <input type="checkbox"/> - inna szkoła
stały adres <b>zameldowania</b> dziecka	miejsowość	
	ulica, nr	
	kod pocztowy, poczta	
adres <b>zamieszkania</b> dziecka (jeśli jest inny niż zameldowania)	miejsowość	
	ulica, nr	
	kod pocztowy, poczta	
dane szkoły obwodowej (wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły)	miejsowość	
	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 niepełnosprawności	<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 korzystał z obiadów/catering	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko będzie uczestniczyło w PROGRAMIE DLA SZKÓŁ	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

Dziecko będzie korzystało z akcji dodatkowych, zaproponowanych w trakcie roku szkolnego, jeśli powiadomi WYCHOWAWCA		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)</b>			
<b>DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)</b>		<b>MATKI (OPIEKUNKI)</b>	<b>OJCA (OPIEKUNA)</b>
imię / imiona			
nazwisko/ nazwiska			
nr telefonu kontaktowego			
e-mail kontaktowy			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA / ZAMELDOWANIA RODZICÓW:</b>			
<b>DANE ADRESOWE</b>		<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego	<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego
miejscowość			
ulica, nr			
kod pocztowy, poczta			
<b>Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania, itp.)</b>			
<b>Preferowane zajęcia dodatkowe, w których dziecko mogłoby uczestniczyć (proszę wymienić najwyżej <u>trzy</u> rodzaje zajęć)</b>			
<b>DEKLARACJE , ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW</b>			
Upoważniamy do odbioru ze szkoły (autobusu szkolnego) dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby nie będące pod wpływem alkoholu (poza rodzicami /opiekunami prawnymi) oraz bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.		<b>IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPOWAŻNIONYCH:</b>	
Zapoznałam/-łem się z REGULAMINEM DOWOZÓW I ODWOZÓW UCZNIÓW, zamieszczony na szkolnej stronie		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
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
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 danych osobowych naszych i naszego dziecka w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w szkole.	<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><b>Zobowiązujemy się do:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ przestrzegania postanowień Statutu PSP w Kowali-Stępcinie, regulaminów, procedur i innych aktów prawa wewnątrzszkolnego,</li> <li>○ wspierania działań Rady Rodziców i respektowania innych ustaleń podjętych w klasie/oddziale przez rodziców,</li> <li>○ uczestniczenia w zebraniach rodziców,</li> <li>○ przyrowadzania i odbierania dziecka ze szkoły bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez <u>osobę pełnoletnią</u>, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,</li> <li>○ niezwłocznego informowania o wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,</li> <li>○ przestrzegania zaleceń i uwag wychowawcy klasy i nauczycieli dotyczących pracy z dzieckiem.</li> </ul>		
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.		
<b>Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.</b>		

**Kowala-Stępcina, dnia** \_\_\_\_\_

**CZYTELNE PODPISY RODZICÓW (OPIEKUNÓW)**

MATKI (OPIEKUNKI) \_\_\_\_\_

OJCA (OPIEKUNA) \_\_\_\_\_