

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

**WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) UCZNIĄ**

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                           |  |                                                                                            |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>W roku szkolnym 2025/2026 MOJE DZIECKO</b><br><input type="checkbox"/> - pięcioletnie<br><input type="checkbox"/> - sześcioletnie<br><input type="checkbox"/> - siedmioletnie<br><b>będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego PSP w Kowali-Stępocinie</b> |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                           |  |                                                                                            |  |  |
| <b>INFORMACJE O DZIECKU</b>                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                           |  |                                                                                            |  |  |
| <b>NAZWISKO</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | <b>IMIE/<br/>IMIONA</b>                                   |  |                                                                                            |  |  |
| data urodzenia                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                           |  |                                                                                            |  |  |
| miejsce urodzenia                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | przynależność do obwodu szkolnego                         |  | <input type="checkbox"/> - szkoła w Kowali-Stęp.<br><input type="checkbox"/> - inna szkoła |  |  |
| PESEL                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                           |  |                                                                                            |  |  |
| stały adres <b>zameldowania</b> dziecka                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  | miejscowość          |  |  |  |  |                                                           |  |                                                                                            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  | ulica, nr            |  |  |  |  |                                                           |  |                                                                                            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  | kod pocztowy, poczta |  |  |  |  |                                                           |  |                                                                                            |  |  |
| adres <b>zamieszkania</b> dziecka<br>(jeśli jest inny niż zameldowania)                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  | miejscowość          |  |  |  |  |                                                           |  |                                                                                            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  | ulica, nr            |  |  |  |  |                                                           |  |                                                                                            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  | kod pocztowy, poczta |  |  |  |  |                                                           |  |                                                                                            |  |  |
| dane szkoły obwodowej<br>(wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły)                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  | 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 niepełnosprawności                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |  |                                                                                            |  |  |
| Dziecko posiada opinię poradnia 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 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 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 |
| miejsowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                                            |
| ulica, nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                                                                            |
| kod pocztowy, poczta                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                            |                                                                            |
| <b>Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (<i>stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania, itp.</i>)</b>                                                                                                                                                         |                                                                            |                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                                                                            |
| <b>Preferowane zajęcia dodatkowe, w których dziecko mogłoby uczestniczyć (<i>proszę wymienić najwyżej <u>trzy</u> rodzaje zajęć</i>)</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 Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000, Dz. U. 2019 r. poz. 1781) 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 |
| <b>Zobowiązujemy się do:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ przestrzegania postanowień Statutu PSP w Kowali-Stępocinie, 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>○ przyprowadzania 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 zmianach w podanych wyżej informacjach,</li> <li>○ przestrzegania zaleceń i uwag wychowawcy klasy i nauczycieli dotyczących pracy z dzieckiem.</li> </ul> |                              |                              |
| <b>Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                              |

Kowala-Stępocina, dnia \_\_\_\_\_

**CZYTELNE PODPISY RODZICÓW (OPIEKUNÓW)**

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

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