

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

WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) UCZNIĄ

W roku szkolnym 2026/2027 MOJE DZIECKO będzie uczęszczało do: <input type="checkbox"/> - klasy pierwszej										<input type="checkbox"/> - dziecko sześciolatnie <input type="checkbox"/> - dziecko siedmioletnie	
INFORMACJE O DZIECKU											
NAZWISKO					IMIE/ IMIONA						
data urodzenia											
miejsce urodzenia					przynależność do obwodu szkolnego			<input type="checkbox"/> - szkoła w Kowali-Stępcinie <input type="checkbox"/> - inna szkoła			
PESEL											
stały adres zameldowania dziecka					miejsowość						
					ulica, nr						
					kod pocztowy, poczta						
adres zamieszkania dziecka <i>(jeśli jest inny niż zameldowania)</i>					miejsowość						
					ulica, nr						
					kod pocztowy, poczta						
dane szkoły obwodowej <i>(wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły)</i>					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	
DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)			
DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)		MATKI (OPIEKUNKI)	OJCA (OPIEKUNA)
imię / imiona			
nazwisko/ nazwiska			
nr telefonu kontaktowego			
e-mail kontaktowy			
ADRES ZAMIESZKANIA / ZAMELDOWANIA RODZICÓW:			
DANE ADRESOWE		<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego	<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego
miejscowość			
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			
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.		IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPOWAŻNIONYCH:	
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>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, ○ przyrowadzania i odbierania dziecka ze szkoły bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez <u>osobę pełnoletnią</u>, 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.		
Upředzony 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) _____