

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANA BRZECHWY W BARCINIE

UL. ARTYLERZYSTÓW 13 88-190 BARCIN

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy I w roku szkolnym 2014/2015

Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

## DANE DZIECKA

Imię

Drugie imię

Nazwisko

--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

--	--	--	--

(rok)

--	--

(miesiąc)

--	--

(dzień)

Miejsce urodzenia

--

## Adres zameldowania dziecka na pobyt stały/czasowy\*

Ulica

--

nr domu

--

nr lokalu

--

nr telefonu stacjonarnego (jeżeli jest)

--

Kod

		-		
--	--	---	--	--

Miejscowość

--

Województwo

--

Powiat

--

Gmina

--

## Adres zamieszkania dziecka, jeżeli jest inny niż adres zameldowania

Ulica

--

nr domu

--

nr lokalu

--

nr telef. stacjonarnego (jeżeli jest)

--

Kod

--

Miejscowość

--

Województwo

--

Powiat

--

Gmina

--

\*- właściwe podkreślić

## INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU

	TAK	NIE
Dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej	Jaką?Jakie?..... ..... .....	
Inne: choroby przewlekłe, alergie, wady rozwojowe, przeciwwskazania itp.	..... ..... .....	

## DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

### Dane matki/prawnej opiekunki

Imię	Nazwisko(obecne)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	

### Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	

### **Adres zamieszkania matki/opiekunki**

(Jeśli jest inny niż adres dziecka)

Ulica	nr domu/lokal.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### **Adres zamieszkania ojca/opiekuna**

(Jeśli jest inny niż adres dziecka)

Ulica	nr domu/lokal.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informacje dodatkowe;

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

### **INFORMACJA**

Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 133, poz. 883., art. 24, 32, 35) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły. Informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania, czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

## OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci uczęszczającego/jących do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo - opiekuńczej działalności szkoły.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie przez szkołę kopii orzeczeń i opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej do organu prowadzącego, co jest równoznaczne z przyznaniem dziecku godzin nauczania indywidualnego, rewalidacji, indywidualnych programów nauczania.

Barcin, dn. ....

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

### DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Upoważniam do odbioru mojego dziecka wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami/opiekunami prawnymi). Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazana, upoważnioną przez nas osobę.	1. .... 2. ....
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii przez cały okres trwania nauki w szkole podstawowej	TAK      NIE ..... (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną np. gazetka szkolna, strona internetowa.	TAK      NIE ..... (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Wyrażam zgodę na objęcie dziecka opieką profilaktyczną (opieka zdrowotna oraz w zakresie higieny osobistej)	TAK      NIE ..... (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Wyrażam zgodę, aby moje dziecko miało podane – w razie konieczności – leki przez pielęgniarkę szkolną tj. lek przeciwbólowy, krople żołądkowe, węgiel leczniczy	TAK      NIE ..... (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjazdach, zawodach sportowych i wycieczkach szkolnych przez cały okres trwania nauki w szkole podstawowej	TAK      NIE ..... (podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej (godziny urzędowania świetlicy 7:30 – 15:30)	TAK      NIE w godz. ....
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w akcjach typu „szklanka mleka”, „owoce w szkole”, itd.	TAK      NIE

Dziecko będzie korzystać z: <b>Obiadów</b>	TAK	NIE
Dziecko będzie korzystać z dowozów szkolnych	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na korzystanie dziecka z pomocy pedagoga szkolnego	TAK	NIE
	..... (podpis rodzica/opiekuna prawnego)	
Wyrażam zgodę na korzystanie dziecka z pomocy psychologa szkolnego	TAK	NIE
	..... (podpis rodzica/opiekuna prawnego)	
Wyrażam zgodę na korzystanie dziecka z pomocy logopedy szkolnego	TAK	NIE
	..... (podpis rodzica/opiekuna prawnego)	

**DANE SZKOŁY OBWODOWEJ (jeżeli dziecko nie należy do obwodu szkoły)**

Nazwa szkoły: .....

Ulica	nr domu	nr lokalu	nr telefonu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Jeżeli uczeń przyjęty został do klasy I proszę podać nazwę Szkoły/Przedszkola, w której realizował ROCZNE OBOWIĄZKOWE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE:**

Nazwa szkoły: .....

Nazwa szkoły/przedszkola: .....

Adres szkoły/przedszkola: .....

.....

.....

**Oświadczenie:**

1. Niniejszym oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnie z ich ustaleniami.
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania przez moje dziecko jak najlepszych wyników w nauce i zachowaniu.

Barcin, dn. ....

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

	TAK	NIE
Deklaruję wpłatę na Radę Rodziców Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy (kwota ustalona przez Radę Rodziców: 50zł na rok szkolny)		
	w wysokości: ..... zł	
	..... (podpis rodzica/opiekuna prawnego)	

**WYPEŁNIA SZKOŁA**

Ucznia przyjęto do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie w dniu ..... do klasy ..... w roku szkolnym ...../.....

**Ze szkoły/przedszkola:**

--

Wpisano do księgi ucznia pod nr

Wpisany do księgi dzieci pod nr

Wydano legitymację szkolną w dniu ..... nr

Dane dziecka sprawdzono na podstawie skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka\*  
nr ..... z dn. .... (w załączeniu)Tożsamość rodzica/prawnego opiekuna ..... ustalono  
na podstawie dowodu osobistego seria .....nr .....

Podpis pracownika administracyjnego szkoły:

.....

\*- dotyczy dzieci poza obwodem szkoły

