

Zespół Szkół w Barcinie

Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

Załącznik nr 2

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 2018/2019

Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

DANE DZIECKA

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania dziecka, jeżeli jest inny niż adres zameldowania

Ulica	nr domu	nr lokalu	nr telef. stacjonarnego (jeżeli jest)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

*- właściwe podkreślić

Zespół Szkół w Barcinie

Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

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)

--	--

Telefon kontaktowy

--

Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię

Nazwisko

--	--

Telefon kontaktowy

--

Adres zamieszkania matki/opiekunki

(Jeśli jest inny niż adres dziecka)

Ulica

nr domu/lokal

--	--

Kod

Miejscowość

--	--

Adres zamieszkania ojca/opiekuna

(Jeśli jest inny niż adres dziecka)

Ulica

nr domu/lokal

--	--

Kod

Miejscowość

--	--

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.

Zespół Szkół w Barcinie

Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałam/em 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,

.....

(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)
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach etyki 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 medyczną i profilaktyczną (w zakresie higieny osobistej, przeglądu stomatologicznego) przez pielęgniarkę szkolną, stomatologa.	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)

Zespół Szkół w Barcinie

Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej.	TAK	NIE
 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)	
Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na podejmowanie wszelkich działań zapewniających zdrowie i bezpieczeństwo mojemu dziecku, udzielanie pierwszej pomocy przedmedycznej, wezwanie pogotowia ratunkowego i policji i reprezentowania rodziców do czasu ich przyjazdu do szkoły lub wyznaczonego miejsca.	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 6:45 – 16:00).	TAK	NIE
	w godz.	
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w akcjach typu „szklanka mleka”, „owoce w szkole”, itd.	TAK	NIE
Dziecko będzie korzystał z obiadów w szkole.	TAK	NIE
Dziecko będzie korzystał 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)	

Zespół Szkół w Barcinie

Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

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/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,

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

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

Zespół Szkół w Barcinie

Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie

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 serianr

Podpis pracownika administracyjnego szkoły:

.....

*- dotyczy dzieci poza obwodem szkoły

Zespół Szkół w Barcinie

Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie