KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO SZKOŁY

**active school**

/*kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie/*

1. **Dane dotyczące dziecka**:

Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………………….

Data urodzenia …………………………………………………………………………..

Miejsce urodzenia ……………………………………………………………………….

Pesel …………………………………………………………………………………......

Adres zamieszkania dziecka …………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

Adres zameldowania dziecka …………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

**Dane dotyczące rodziców**

MAMA/ PRAWNA OPIEKUNKA:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………...

Miejsce pracy …………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………

e-mail …………………………………………………………………………………..

TATA/ PRAWNY OPIEKUN:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………..

Miejsce pracy ………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………...

e-mail ………………………………………………………………………………….

TELEFON AWARYJNY:

Dziadkowie/sąsiedzi/wujostwo: ……………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

**Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

Wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego ………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

Potrzeby żywieniowe, diety, alergie pokarmowe: …………………………………………..

Czy dziecko na co dzień używa: aparatu słuchowego, okularów, wkładek ortopedycznych lub innych? …………………………………………………………………………………..

Czy dziecko przyjmuje stałe jakieś leki?...................……………………………………….. Jeśli tak, to jakie?.....................................................................................................................

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej…………………………………………………………………….

**Dane o macierzystej szkole obwodowej:**

Pełna nazwa szkoły podstawowej:…………………………………………………………..

Adres szkoły:………………………………………………………………………………...

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

□ Przestrzegania postanowień statutu szkoły

□ Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

□ Uczestniczenia w zebraniach rodziców

**………………………………………………………….**

(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

**OŚWIADCZENIE:**

Mój syn / córka/…………………………….będzie ( nie będzie ) uczestniczył /-ła/ w lekcjach religii

\*Niepotrzebne skreślić

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny** są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

**Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

**…………………………………….......**

data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

**Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie  
 i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)**

**…………………………………….......**

data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

**Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.**

**…………………………………….......**

data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

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

Podpis matki / prawnego opiekuna podpis ojca / prawnego opiekuna