

KARTA ZAPISU DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ
im. FELIKSA NOWOWIEJSKIEGO
W ZESPOLE SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH W WYDMINACH

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Feliksa Nowowiejskiego w Zespole Szkół
Ogólnokształcących w Wydminach, na rok szkolny

DANE OSOBOWE:

DZIECKO		RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI	
Nazwisko		<u>Ojciec</u>	
Imiona		Imię i nazwisko	
Data urodzenia / wiek dziecka /		Kod i miejscowość	
Miejsce urodzenia, województwo		Ulica i numer domu	
Obywatelstwo		<u>Matka</u>	
PESEL			
<u>Adres zameldowania na pobyt stały</u>		Imię i nazwisko	
Kod i poczta		Kod i miejscowość	
Ulica i numer domu, miejscowość		Ulica i numer domu	
<u>Adres zamieszkania</u> (jeżeli jest inny niż zameldowania)		<u>Opiekun prawny*</u> (jeżeli jest inny niż rodzice)	
Kod i poczta		Imię i nazwisko	
Ulica i numer domu, miejscowość		Kod i miejscowość	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania) ulica numer domu, miejscowość		Ulica i numer domu	
Telefony kontaktowe / adresy e-mail do rodziców / opiekunów			

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Szczególne zainteresowania dziecka:

.....
.....

2. Czy dziecko było pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej (tak/nie)*?

3. Orzeczenie o niepełnosprawności (tak / nie*)

4. Opinia Poradni Pedagogiczno – Psychologicznej (tak / nie*)

5. Inne informacje ważne dla zdrowia, rozwoju i bezpieczeństwa ucznia

.....
.....

6. Obwód Szkoły do którego dziecko należy

.....
Data i czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)**Załączniki:**

* karta zdrowia, inne np. orzeczenia, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub lekarzy, oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów.

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:

1. Akceptuję statut i regulamin szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami. (Statut szkoły dostępny jest w bibliotece szkolnej oraz na stronie internetowej szkoły www.zsowydminy.mazury.edu.pl/dokumenty)
2. Ponoszę odpowiedzialność materialną za mienie szkoły w przypadku celowego zniszczenia dokonanego przez moje dziecko / podopiecznego*.
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu mojego dziecka / podopiecznego* poprzez udział w zebraniach rodziców, kontakt z wychowawcą i nauczycielami oraz do stawiania się niezwłocznie na wezwania dyrekcji szkoły, wychowawcy, pedagoga.
4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udostępnianie wizerunku oraz informacji o osiągnięciach mojego syna/córki* w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
5. Zobowiązuję się do czasu ukończenia przez dziecko 7 roku życia, do przyprowadzania do szkoły i odbierania dziecka ze szkoły/wyznaczonego miejsca dojazdu autobusu szkolnego, **pod opieką osoby pełnoletniej**, biorącej pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły/wyznaczonego miejsca dojazdu autobusu szkolnego.
Oświadczamy, iż w przypadku przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego „0” dołączę pisemne upoważnienie dla osób dorosłych, które poza nami będą mogły odebrać dziecko.
6. Oświadczamy, że dziecko:
 - będzie korzystać z opieki świetlicy w danym roku szkolnym w godzinach
 - nie będzie korzystać z opieki świetlicy.*
7. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez pielęgniarkę szkolną oraz na przeprowadzanie badań i działań w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami.

.....
Data i podpis rodzica (prawnego opiekun)

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) oraz art.5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z2016/679 z dnia 27kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam/my zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych oraz danych osobowych dziecka (imię i nazwisko dziecka) przez Zespół Szkół Ogólnokształcących w Wydminach, w związku z procesem rekrutacji , wprowadzaniem danych do Systemu Informacji Oświatowej w Wydminach oraz realizacją celów statutowych: dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły.

.....
Data i podpis rodzica (prawnego opiekuna)