

**Karta zgłoszenia dziecka
Szkoły Podstawowej
na rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy I
Szkoły Podstawowej im. Ks. Abpa Ignacego Tokarczuka w Końskiem

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL		
<input type="text"/>		
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica	nr domu	nr lokalu
<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"/>

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	nr domu	nr lokalu	tel. stacjonarny
<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"/>	

Dane rodziców/opiekunów:

Imię	Nazwisko	Telefon (matki)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	Nazwisko	Telefon (ojca)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....
podpisy rodziców/opiekunów

INFORMACJE DODATKOWE

Informacje o dziecku

(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

- dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego
- dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych
- dziecko w rodzinie zastępczej
- dziecko rodziców pracujących:
 - matka pracuje praca w kraju praca za granicą
 - ojciec pracuje praca w kraju praca za granicą
- orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego)
- rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym tj.do ukończenia szkoły podstawowej)
- rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki

Uzdolnienia / trudności dziecka:

.....
.....

Dziecko będzie korzystać:

- dziecko będzie uczestniczyć w lekcjach religii: tak nie

Droga dziecka do szkoły wynosi km

Do szkoły dziecko będzie:

- szło pieszo : tak nie
- będzie objęte dowozem: tak nie
- będzie dowożone samochodem : tak nie

Odległość do szkoły

(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

- z obwodu szkoły podstawowej
- z terenu gminy
- spoza gminy

- 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)
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

.....
podpisy rodziców/opiekunów

DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW - INFORMACJA DODATKOWA

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (D.U. nr 97 r. art. 24,32, 35) informuję Pana(nią), że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej w Końskiem zbiera i przetwarza dane osobowe Pana(i) dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie **bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.**

Informuję, że przysługuje Panu(i) prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania, jeżeli dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej w Końskiem doloży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

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

1. Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci uczęszczających do Szkoły Podstawowej w Końskiem, a także moich i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

.....
podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

2. Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgody na uczestnictwo dziecka w wycieczkach (szkolnych ,autokarowych, pieszych, rowerowych ,turystyczno-krajoznawczych, do kina , teatru ,muzeum, na basen, w kuligach, zawodach sportowych itp. jednodniowych organizowanych w Szkole Podstawowej w Końskiem.

.....
podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka

3. Wyrażam / nie wyrażam* zgody na udział mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych, kołach zainteresowań, konkursach przedmiotowych, szkolnych, imprezach szkolnych, dyskotekach organizowanych przez szkołę.

.....
podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka

4. Oświadczam , że wyrażam / nie wyrażam* zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez, uroczystości szkolnych na gazetkach szkoły , stronie internetowej prasie lokalnej promującej placówkę.

.....
podpisy czytelne rodziców/opiekunów dziecka

5. Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgody na przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka (w tym także sprawdzania w razie konieczności głowy dziecka ,na badania przesiewowe i profilaktyczne (przewidziane dla dzieci i młodzieży szkolnej)

.....
podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

6. Oświadczam, że wyrażam /nie wyrażam* zgody na zmiany w planie lekcyjnym mojego dziecka spowodowane skróceniem lekcji\, absencją nauczyciela, oraz biorę pełną odpowiedzialność za przyjście i powrót ze szkoły bądź samowolne opuszczenie terenu szkoły w czasie trwania zajęć lekcyjnych

8+

.....
podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka

7. Oświadczam, że wyrażam /nie wyrażam* zgody na podanie numeru telefonu stacjonarnego/komórkowego w sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka.

.....
/podpis czytelny rodziców/opiekunów dziecka/

8. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dojscie do szkoły i powrót do domu mojego dziecka : pieszo, rowerem oraz środkami komunikacji PKS.

.....
/ podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka/

* - niepotrzebne skreślić