



ZGROMADZENIA SIÓSTR ZMARTWYCHWSTANIA PAŃSKIEGO
IM. BŁ. ALICJI KOTOWSKIEJ W WEJHEROWIE

Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

DO KLASY

(proszę wpisać)

DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko:	.....
Imię/imiona:	.....
Data i miejsce urodzenia:	.....
Pesel:	.....
Obywatelstwo:	.....
Adres zameldowania:	..... .....
Adres zamieszkania:	..... .....
Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów):	MAMA: TATA: Inny (dziadkowie, opiekunka).....
Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka:	.....
Nr i adres szkoły rejonowej:	..... .....
Imię i nazwisko ojca:	.....
Miejsce pracy ojca: (charakter pracy, zawód)	.....
Imię i nazwisko matki:	.....
Miejsce pracy matki: (charakter pracy, zawód)	.....

Co wpłynęło na decyzję zgłoszenia dziecka do naszej szkoły?

.....
.....

Jakie są oczekiwania Państwa względem naszej szkoły?

.....
.....

Czy dziecko w roku szkolnym realizowało obowiązek przygotowania przedszkolnego/szkolny w:
(proszę podać nazwę i adres placówki)

.....
.....

Czy obserwuje Pan/i niepokojące objawy w rozwoju swojego dziecka? Jeżeli tak, to jakie?

.....
.....

Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?

(proszę wpisać **TAK** lub **NIE**).....

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?

(proszę wpisać **TAK** lub **NIE**).....

Czy Państwo zaobserwowaliście u swojego dziecka jakąś cechę, która ewentualnie mogłaby rzutować na postępy w nauce (leworęczność, wada wzroku, słuchu, wymowy, nerwowość)?

.....
.....

Jakie zauważyliście Państwo mocne strony u swojego dziecka?

.....
.....

Jakie zauważyliście Państwo słabe strony u swojego dziecka?

.....
.....

Jakie są szczególne uzdolnienia lub zainteresowania Państwa dziecka ?

.....
.....

Czy dziecko jest na coś uczulone, choruje na przewlekłą chorobę, będzie zażywało leki w czasie przebywania na zajęciach (jakie, czy potrafi zażyć je samemu)?

.....
.....

Informacja:

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że zgłoszone przez Panią/ Pana dane osobowe będą przetwarzane przez **Szkołę Podstawową Zgromadzenia Sióstr Zmartwychwstania Pańskiego im. Bł. Alicji Kotowskiej** z siedzibą 84-200 Wejherowo, ul. Klasztorna 9. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadań szkoły. Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawienia.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

- **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w dokumentacji szkolnej, dla realizacji celów statutowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000)
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikację imienia i nazwiska, daty i miejsca urodzenia, nr PESEL mojego dziecka, w dokumentacji związanej z organizacją wycieczek, konkursów, imprez, jeżeli wymaga tego organizator.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**niepotrzebne skreślić*