

**Uwaga:** Kartę wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka

Informacje dotyczące dziecka i jego rodziny są zebrane w celu poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane te są udostępnione tylko osobom upoważnionym do dostępu do danych osobowych zobowiązanych do zachowania tajemnicy służbowej.

## KARTA INFORMACYJNA

### I. Dane osobowe

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. PESEL .....
4. Adres zamieszkania dziecka .....
5. Adres zameldowania dziecka .....
6. Rodzice/prawni opiekunowie: imiona i nazwiska oraz adresy zamieszkania

.....  
Adres do korespondencji rodziców/prawnych opiekunów

.....  
(miejscowość, ulica, numer domu)

Adres e-mail:

.....  
Telefon do natychmiastowego kontaktu: .....

### II. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie.

1. Dodatkowe informacje o dziecku (niepełnosprawność, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergię...)

.....  
.....

2. Inne informacje, mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole:

.....  
.....

**III. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że informacje podane w karcie są zgodne z prawdą.**

Jabłowo, dnia .....  
.....  
*podpis rodziców / prawnych opiekunów*

*Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka* .....  
.....  
*/imię i nazwisko dziecka/*

1. **Oświadczam, że zobowiązuję się** dopełnić czynności związanych z obowiązkiem wychowania przedszkolnego/obowiązkiem szkolnym i zapewnię regularne uczęszczanie dziecka na zajęcia;
2. **Oświadczam, że** w przypadku zmiany miejsca zamieszkania/zameldowania, zmiany miejsca spełniania przez moje dziecko obowiązku wychowania przedszkolnego/szkolnego lub innych istotnych zmian, **niezwłocznie poinformuję** o tym dyrektora szkoły.
3. **Oświadczam, że** zapoznałem się z dokumentami prawa szkolnego.
4. **Oświadczam, że** moje dziecko zapisane jest do Przychodni Lekarskiej

.....  
(nazwa przychodni)

Data .....  
.....  
*podpis rodziców / prawnych opiekunów*

---

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka.....

/imię i nazwisko dziecka/

w sprawie uczęszczania ich dziecka na religie/etykę. Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2014 r.478 ze zm.) niniejszym: wyrażam wolę, aby mojedziecko uczestniczyło/nie uczestniczyło\* w lekcjach religii/etyki \*

\* **niepotrzebne skreślić**

Data .....

.....

podpis rodziców /prawnych opiekunów

---

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka.....

/imię i nazwisko dziecka/

w sprawie odległości między domem dziecka a szkołą. Jeżeli droga dziecka z domu do szkoły **przekracza**:3 km – w przypadku uczniów klas I – IV szkoły podstawowej;4 km – w przypadku uczniów klas V – VIII szkoły podstawowej i II – III gimnazjum;obowiązkiem gminy jest zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu lub zwrotu kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej.

**Oświadczam**, że droga mojego dziecka z domu do szkoły wynosi ..... km.

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania konieczne jest złożenie nowego oświadczenia.

Data .....

.....

podpis rodziców /prawnych opiekunów

W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych podczas edukacji mojego dziecka

.....

/imię i nazwisko dziecka/

w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Jabłowie (wychowanie przedszkolne, szkoła podstawowa) **wyrażam zgodę na:**

- 1) Badanie dziecka przez lekarza, pielęgniarkę, pedagoga, logopedę i psychologa;
- 2) Udzielanie i organizację pomocy psychologiczno - pedagogicznej, w tym także prowadzenie pracy dydaktyczno-wyrównawczej, korekcyjnej, logopedycznej i innej gdy zaistnieje taka potrzeba;
- 3) Udział mojego dziecka w wycieczkach wynikających z programu nauczania i odbywających się w ramach zajęć przedszkolnych/szkolnych;
- 4) Udział w programach: „Szlanka mleka”, „Owoce w szkole” i innych;
- 5) Podjęcie działań służących zapewnieniu bezpieczeństwa dziecku podczas zajęć.

.....

podpis rodziców /prawnych opiekunów

## OŚWIADCZENIE

### zgody na przetwarzanie danych osobowych

Dotyczy dziecka:

.....  
/imię i nazwisko/

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Jana Brzechwy w Jabłowie:

**1) danych osobowych mojego dziecka oraz moich/naszych, jako rodzica/rodziców/opiekuna prawnego/opiekunów prawnych.**

Dane osobowe obejmować będą następujący zakres:

- dotyczące dziecka: imię/imiona, nazwisko, data i miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania,
- dotyczące rodziców/prawnych opiekunów: imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów, miejsce zatrudnienia rodziców/prawnych opiekunów, telefony kontaktowe do rodziców/prawnych opiekunów/,

**2) wizerunku mojego dziecka i jego osiągnięć w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę w gazetkach, biuletynach, prasie lokalnej, materiałach informacyjnych, na tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej i portalach społecznościowych prowadzonych przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Jana Brzechwy w Jabłowie**

w zakresie działalności dydaktyczno – opiekuńczo – wychowawczej zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 r.: Dz. U. nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) oraz rozporządzeniem MENiS z 20 lutego 2004 w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do szkół publicznych oraz przechodzenia z jednego typu szkół do innych (Dz. U. Nr 26 poz. 232 z późn. zm.), rozporządzenia MEN z dnia 17 lutego 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzaju tej dokumentacji (Dz. U. Nr 23 poz. 225 z późn. zm.).

Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Jabłowie.

Jabłowo,.....  
(data)

.....  
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów