

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 dziecka

1. Imię (imiona) i nazwisko
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, alergie...)

.....
.....

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. 2024, poz. 17) 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, 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 szkolną, pedagoga, pedagoga specjalnego, logopedę, psychologa i innych specjalistów;
- 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 dla szkół (Mleko i przetwory mleczne, Owoce i warzywa szkole i innych);
- 5) Podjęcie działań służących zapewnieniu bezpieczeństwa dziecku podczas zajęć.

.....
podpis rodziców /prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIE
zgody na przetwarzanie danych osobowych

Dotyczy dziecka/uczennicy/ucznia:

.....
/imię, 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, nr 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz rozporządzeniem MKiDN z 9 kwietnia 2019 w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do szkół publicznych oraz przechodzenia z jednego typu szkół do innych (Dz. U. z 2023 r. poz. 555) rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzaju tej dokumentacji (Dz. U. z 2024 r. poz. 50).

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

Jabłowo,.....
(data)

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów