* niepotrzebne skreślić

KARTA INFORMACJI O DZIECKU IV-VIII

Data przyjęcia karty informacji o dziecku:	..... dzień - miesiąc - rok

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona	
Data urodzenia		PESEL:	
Miejsce urodzenia		Województwo w którym się dziecko urodziło	

Dane rodziców/opiekunów*

Dane	**matki**/opiekunki*	**ojca**/opiekuna*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
e-mail		

Informacje dodatkowe

Informacje o dziecku	Czy jest orzeczenie, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej	**Tak ***	**Nie ***
	Czy dziecko jest pod opieka poradni specjalistycznej: (proszę zaznaczyć przez podkreślenie) neurologicznej, endokrynologicznej, ortopedycznej, okulistycznej, kardiologicznej, alergologicznej, ortodontycznej, ortopedycznej, innej		
	Wzrost dziecka	.....cm	
	Czy dziecko będzie uczęszczać na religię	**Tak ***	**Nie ***
	Czy dziecko będzie uczęszczać na etykę	**Tak ***	**Nie ***
	Czy dziecko przyjmuje jakies leki? jakie.....	**Tak ***	**Nie ***
	Czy dziecko jest uczulone (jeśli tak - wypisać na co)	**Tak ***	**Nie ***
Informacje uzupełniające			

Deklaracje , zobowiązania rodziców	
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych w szkole.	Podpis rodzica/opiekuna:
Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka, jego prac i rysunków wykonanych podczas zajęć i umieszczanie ich na tablicy klasowej, szkolnej, stronie internetowej	Podpis rodzica/opiekuna:
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w publikacjach wyników konkursów przedmiotowych, osiągnięć na stronie szkoły, w gablotach i kronikach	Podpis rodzica/opiekuna:
Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć oraz nagrań zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowany podczas jego pobytu w szkole, w szczególności podczas uroczystości szkolnych, zajęć dydaktycznych, a także wycieczek szkolnych, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda dotyczy wizerunku zarejestrowanego w latach nauki mojego dziecka w szkole. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że wizerunek może zostać umieszczony w gabinetach, kronikach szkolnych, na stronie internetowej oraz materiałach promujących szkołę.	Podpis rodzica/opiekuna:
Wyrażam zgodę na kontrolę czystości w ramach przeglądów organizowanych przez pielęgniarkę szkolną	Podpis rodzica/opiekuna:
Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu w razie nieobecności nauczyciela (odwołanie zajęć).	Podpis rodzica/opiekuna:
Oświadczam, że mój syn/ moja córka w roku szkolnym **nie będzie uczestniczyć** w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.	Podpis rodzica/opiekuna:
W związku z rezygnacją uczęszczania na zajęcia WDŻR, proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.	Podpis rodzica/opiekuna:

Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców
- Przestrzegania reżimu sanitarnego
- Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Zielona Góra, dnia .....

.....
Czytelny podpis rodziców / opiekunów

* niepotrzebne skreślić