

Data przyjęcia karty informacji o dziecku:

.....  
dzień - miesiąc - rok

## DANE OSOBOWE DZIECKA

|                   |  |                                           |                                                                                                                                      |
|-------------------|--|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwisko          |  | Imię/ imiona                              |                                                                                                                                      |
| Data urodzenia    |  | PESEL:                                    | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> |
| 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 opieką 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 * |
| Informacje uzupełniające | Czy dziecko będzie uczęszczać na etykę                                                                                                                                                                                               | Tak *   | Nie * |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                      |         |       |

## DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach organizowanych przez szkołę.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Podpis rodzica/opiekuna:<br>..... |
| Wyrażam zgodę na fotografowanie prac i rysunków mojego dziecka wykonanych podczas zajęć i umieszczanie ich na tablicy klasowej, szkolnej, stronie internetowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Podpis rodzica/opiekuna:<br>..... |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w publikacjach wyników konkursów przedmiotowych, osiągnięć na stronie szkoły, w gablotech i kronikach                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Podpis rodzica/opiekuna:<br>..... |
| 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:<br>..... |
| Wyrażam zgodę na udział dziecka w programach „Mleko i owoce w szkole” klasy IV-V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Podpis rodzica/opiekuna:<br>..... |
| Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu w razie nieobecności nauczyciela (odwołanie zajęć).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Podpis rodzica/opiekuna:<br>..... |

### ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Przestrzegania postanowień statutu szkoły</li> <li>Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie</li> <li>Uczestniczenia w zebraniach rodziców</li> <li>Przestrzegania reżimu sanitarnego</li> <li>Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.</li> </ul> |                                               |
| Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |
| Zielona Góra, dnia .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | .....<br>Czytelny podpis rodziców / opiekunów |

\* niepotrzebne skreślić