

KARTA ZAPISU DZIECKA / WNIOSEK

do klasy

Szkoły Podstawowej im. Władysława Kojdra w Grzędze

rok szkolny 20...../20.....

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy Szkoły Podstawowej im. Władysława Kojdra w Grzędze.

1. DANE OBOWIĄZKOWE

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

PESEL										Nazwisko	
imię										drugie imię	
data urodzenia										miejsce urodzenia	
Adres szkoły, w której dziecko realizowało dotychczas obowiązek szkolny											

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

miejsowość					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		poczta			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

miejsowość					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		poczta			

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Nazwisko			
imię		drugie imię	

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

miejsowość					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		poczta			

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwisko			
imię		drugie imię	

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

miejsowość					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		poczta			

Deklaracja

Nauka religii

TAK NIE

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Grzędze,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,

dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.

2. DANE DODATKOWE

Telefon kontaktowy do MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
e-mail	
Czy rodzic/opiekunka prawna jest osobą pracującą?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Telefon kontaktowy do OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
e-mail	
Czy rodzic/opiekun prawny jest osobą pracującą?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dziecko posiada opinię wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dziecko było objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną na terenie placówki, do której uczęszczało.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.	

Szkoła obwodowa (proszę podać nazwę i adres szkoły):

.....

Ważna informacja!

Zdjęcie do e-Legitymacji i mLegitymacji: Rodzic/prawny opiekun ucznia przesyła do sekretariatu szkoły zdjęcie legitymacyjne w wersji elektronicznej na adres email:

pocztakojder@spgrzeska.pl

Zdjęcie do legitymacji szkolnej powinno mieć wymiary **3,5 x 4,5 cm**, być kolorowe, aktualne (zrobione w ciągu ostatnich 6 miesięcy) i przedstawiać ucznia na jasnym, jednolitym tle. Twarz musi być skierowana prosto do obiektywu, z otwartymi oczami, bez nakrycia głowy i ciemnych okularów.

Plik ze zdjęciem musi posiadać rozszerzenie: .jpeg lub .jpg i być nie większy niż 5 MB, minimalna rozdzielczość 600dpi na 600dpi.

Nazwa pliku ze zdjęciem: klasa, nazwisko i imię (np.: klasa 1 Kowalski Jan).

Prosimy o dostarczenie do gabinetu pielęgniarki szkolnej:

- a) karty profilaktycznego badania lekarskiego dziecka,
- b) orzeczenia o niepełnosprawności z powodu przewlekłej choroby – jeżeli dziecko takie posiada.

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Grzescie,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka
w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

* Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Data przyjęcia zgłoszenia

Podpis obojga rodziców / prawnych opiekunów

.....

.....