

Uczęszczanie na lekcje religii/etyki. Jeśli tak, to proszę wypełnić poniższą deklarację.

Zgłaszam / deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii / etyki* organizowanych w szkole – TAK lub NIE *

Dodatkowe ważne informacje o stanie zdrowia dziecka:

- przewlekłe choroby
- wady rozwojowe
- alergię pokarmową
- przeciwwskazania poradni specjalistycznych

Zainteresowania, uzdolnienia dziecka, upodobania

Zobowiązuję się do:

Przestrzegania postanowień Statutu Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobrynie (głównego dokumentu regulującego pracę oddz. przedsz. / szkoły) i regularnego uczęszczania mojego dziecka na zajęcia w danym roku szkolnym, co umożliwi pełną realizację podstawy programowej ogólnodostępnej w oddziale przedszkolnym i szkole podstawowej.

Podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.

Przyprowadzania do szkoły tylko zdrowego dziecka.

Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

Zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze do szkoły oraz ze szkoły do domu; przyprowadzania i odbierania dziecka do i ze szkoły osobiście lub przez inną osobę dorosłą (która ukończyła co najmniej 10 lat). Zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997 roku Prawo o ruchu drogowym Nr 98, poz. 602 w art. 43. 1, dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek, co najmniej 10 lat. W związku z powyższym, proszę określić, jakie osoby są przez Państwa uprawnione do przyprowadzania i odbioru dziecka do i ze szkoły, przed zajęciami i po ich zakończeniu przez podkreślenie następujących z opcji: wraca do domu z rodzicem; wraca z inną wskazaną osobą dorosłą; wraca z osobą, która ukończyła 10 lat; pozostaje w świetlicy szkolnej. Proszę podać imię i nazwisko wskazanych przez siebie osób oraz nazwę, numer i serię jej dokumentu tożsamości a także jej osobistą zgodę na odbiór Państwa dziecka oraz przetwarzanie jej danych osobowych przez złożenie podpisu w poniższej tabeli w prawej kolumnie oraz pod poniższym oświadczeniem.

Lp.	Imię i nazwisko wskazanej osoby oraz rodzaj, numer i seria dokumentu tożsamości	Podpis wyznaczonej osoby do odbioru dziecka oraz zgoda na odbiór dziecka
1.
2.
3.
4.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej informacji dla celów związanych odbiorem przeze mnie dziecka z oddziału przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późniejszymi zmianami).

.....
/ czytelny podpis osób uprawnionych do odbioru dziecka /

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zgodnie z zarządzeniem MEN Nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz. U. MEN Nr 4/93 poz. 12) dane te, są zbierane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom uczącym w szkole, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuje się do aktualizowania powyższych danych. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych powyżej oraz w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do Szkoły / Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobrynie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka, w tym publikację zdjęć na stronie internetowej szkoły, w związku z organizowaniem przez szkołę różnorodnych zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych w szczególności konkursów, wycieczek – imprez i uroczystości szkolnych określonych w Regulaminie i Statucie Szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą i ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 z p. zm.).

Oświadczam, iż chcę / nie chcę*, aby moje dziecko w szkole, było objęte dodatkowym ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków. W tym celu upoważniam dyrektora szkoły do reprezentowania naszej strony z wybraną firmą ubezpieczeniową.

Oświadczam, iż chcę / nie chcę*, aby moje dziecko w szkole, było objęte opieką zdrowotną przez pielęgniarkę/higienistkę szkolną w zakresie określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2009 r., nr 139, poz. 1139 ze zm.).

Oświadczam iż, moje dziecko realizowało/nie realizowało* obowiązek/ku rocznego przygotowania przedszkolnego w Przedszkolu Publicznym / Niepublicznym* nr* w*
,w Oddziale Przedszkolnym Publicznej / Niepublicznej* Szkoły Podstawowej w*

Oświadczam, że oboje rodziców posiadamy pełne prawa rodzicielskie i jedno z nas może reprezentować interesy obojga w sprawach związanych z rekrutacją oraz edukacją naszego dziecka w Szkole – Oddziale Przedszkolnym / pełnię praw rodzicielskich posiada tylko *.....

(jeżeli pełnię praw rodzicielskich posiada jedna/inna osoba należy wpisać jej imię i nazwisko)

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

* niepotrzebne skreślić

.....
/ czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna /