

KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY I
Szkoły Podstawowej NR 8

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły w roku szkolnym 2019/2020

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko..... **imię** **drugie imię**.....

PESEL _ _ _ _ _ **Data urodzenia**

Miejsce urodzenia **Województwo**

Adres zamieszkania/zameldowania :.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, telefon domowy

II. DANE RODZICÓW

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

..... /

ojciec (opiekun prawny)

tel. kontaktowy/e-mail

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka).....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania,

..... /

matka (opiekun prawny)

tel. kontaktowy/e-mail

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania,

Jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania (np.za granicą), prosimy o przedstawienie dokumentu dotyczącego przekazania opieki nad dzieckiem prawnemu opiekunowi potwierdzone notarialnie.

III. INNE INFORMACJE

MIEJSCE ukończenia oddziału „0”

.....
nazwa przedszkola/szkoły

.....
adres przedszkola/szkoły

DEKLARACJA

Dziecko będzie korzystać:

- ze świetlicy szkolnej.....
tak/nie
- z obiadów w stołówce
tak/nie
- będzie uczestniczyć w lekcjach religii
tak/nie

Matka dziecka

pracuje w:

w godzinach od: do:

Numer telefonu:

Ojciec dziecka

pracuje w:

w godzinach od: do:

Numer telefonu:

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

podane w karcie zapisu dziecka informacje są zgodne ze stanem faktycznym;

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 7, art. 8 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **wyrażam** zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka **w celu** realizacji procesu rekrutacji i zadań ustawowych szkoły. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane wyłącznie instytucjom upoważnionym z mocy prawa. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Administratorem danych jest: Szkoła Podstawowa Nr 8 w Sanoku,
reprezentowana przez Dyrektora szkoły
z siedzibą przy ul. Jana III Sobieskiego 5, 38-500 Sanok

Zgodnie z art. 7 ust. 3 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **zostałem/am poinformowany/a** o prawie do: wglądu do swoich danych, możliwości sprostowania, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego i możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie. Nie wpłynie to jednak na zgodność z prawem przetwarzania w okresie od momentu wyrażenia zgody do chwili jej wycofania.

.....
(Data)

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

DO PODANIA PROSZĘ DOŁĄCZYĆ:

1. Ksero odpisu aktu urodzenia
2. Informację medyczną o dziecku
3. Kartę opisową dziecka
4. Opinię psychologiczno-pedagogiczną (jeżeli dziecko było badane)
5. Orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dziecko posiada)
6. BILANS SZEŚCIOLATKA.
7. Oświadczenie o przekazaniu prawnej opieki nad dzieckiem (jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem rodzicem/jesteśmy rodzicami/ opiekunem prawnym/opiekunami prawnymi
ucz: uczęszczającego do Szkoły Podstawowej Nr 8 w Sanoku.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych w celach promocyjnych.

Wyrażam zgodę na przekazanie na rzecz Szkoły Podstawowej Nr 8 w Sanoku praw autorskich do prac wykonanych przez moje dziecko, w tym ich wykorzystywania na następujących polach eksploatacji : utrwalenie, ekspozycja, wprowadzenie do pamięci komputera, zwielokrotnienie, publiczne odtwarzanie w formie drukowanej lub elektronicznej na materiałach promocyjnych.

Wyrażam również zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej szkoły i materiałach promocyjnych Szkoły Podstawowej Nr 8 w Sanoku oraz publikacji zdjęć w prasie lokalnej.

Podstawa prawna : ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych art.81 Rozpowszechnianie wizerunku (Dz. U. z 2006 r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.)

.....
(Data)

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Informacja medyczna rodziców/opiekunów o dziecku:

(informacje objęte tajemnicą medyczną, do użytku w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w szkole)

Imię i nazwisko ucznia

PESEL ucznia

Adres zamieszkania

.....

Adres zameldowania

.....

Adres przychodni:

.....

W przypadku zmiany przychodni proszę poinformować pielęgniarkę szkolną!

1. Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej: tak/nie
Jakiej.....
2. Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? tak/nie
3. Czy dziecko jest uczulone na leki: tak/nie
4. Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki: (nasercowe tak/nie, przeciwpadaczkowe tak/nie, przeciwestmatyczne tak/nie
5. Przebyte urazy i choroby
6. Czy dziecko ma przeciwwskazania do udziału w zajęciach sportowych: tak/nie
Jeśli tak, to jakie
7. Wyrażam zgodę na wykonanie świadczeń pielęgniarki szkolnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2016, poz.86 ze zm.) w sprawie zakresu i organizacji opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą tak/nie
8. Wyrażam zgodę na sprawdzenie stanu czystości dziecka: tak/nie
9. Wyrażam zgodę na fluoryzację zębów w klasach I – VI: tak/nie
10. Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedlekarskiej tak/ nie
11. Wyrażam zgodę na podanie (w razie potrzeby) leku tak/nie
12. Wyrażam zgodę na badania przesiewowe i profilaktyczne (przewidziane dla dzieci i młodzieży szkolnej) tak/nie
13. Dodatkowe informacje o dziecku
14. Wyrażam zgodę na poinformowanie wychowawcy, pedagoga i nauczyciela wychowania fizycznego o stanie zdrowia mojego dziecka tak/nie
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu zapewnienia opieki i wykonywania świadczeń tak/nie

Data

.....

(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

KARTA OPISOWA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

1. Warunki materialne (właściwe podkreślić) :
bardzo dobre, dobre, wystarczające, trudne, bardzo trudne
2. Warunki mieszkaniowe (właściwe podkreślić)
bardzo dobre, dobre, wystarczające, trudne, bardzo trudne
3. Ilość osób w gospodarstwie domowym
4. Ilość osób pracujących
5. Rodzeństwo dziecka (imię i wiek)
6. W jakiej dziedzinie dziecko przejawia zainteresowania ? (właściwe podkreślić)
 - artystyczne : plastyczne, muzyczne, aktorskie, taneczne, techniczne
 - humanistyczne : poetyckie, recytatorskie, dziennikarskie, językowe, historyczne
 - matematyczne
 - przyrodnicze
 - sportowe
 - inne, które nie zostały wymienione.....
7. Spostrzeżenia dotyczące charakterystycznych cech dziecka (właściwe podkreślić) :
pogodny, wesoły, koleżeński, uczynny, pracowity, empatyczny, spokojny, kulturalny, ruchliwy,
konfliktowy, uparty, kłótniwy, zamknięty w sobie, aktywny, chętny do współpracy, nieśmiały, towarzyski,
otwarty, agresywny, nadpobudliwy, wrażliwy.
8. Dziecko pracuje najczęściej (właściwe podkreślić) :
prawą ręką lewą ręką
9. Tempo wykonania zadań (właściwe podkreślić) :
szybkie, umiarkowane, wolne, zmienne
10. Dążenie do ukończenia zadania (właściwe podkreślić) :
zawsze doprowadza zadanie do końca , czasami przerywa, najczęściej przerywa
11. Skupienie uwagi podczas wykonywania zadań (właściwe podkreślić):
zawsze skupione, czasami rozproszone, zawsze rozproszone
12. Samodzielność w pracy (właściwe podkreślić) :
zawsze samodzielne, czasami oczekuje pomocy, najczęściej oczekuje pomocy
13. Czy dziecko zostało przebadane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną lub specjalistyczną
(właściwe podkreślić) :

tak / nie

Jeśli tak, to:

- czy wymagany jest udział w zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych

tak / nie

- czy wymagany jest udział w zajęciach logopedycznych ?

tak / nie

Jeśli Państwo posiadacie opinię Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej prosimy o jej dołączenie.

14. Czy dziecko powinno brać udział w zajęciach gimnastyki korekcyjnej? (wymagane zaświadczenie lekarskie)

tak / nie

15. Inne informacje o dziecku

.....
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)