

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO KLASY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SZEMUDZIE – ROK SZKOLNY 2018/2019**

DANE OSOBOWE UCZNIĄ (należy wypełnić czytelnie literami **drukowanymi**)

Imiona ucznia	Pierwsze imię	Drugie imię												
Nazwisko ucznia														
Data i miejsce urodzenia ucznia											Województwo			
Nr PESEL ucznia														
Adres zamieszkania ucznia														
Adres zameldowania ucznia														
Adres szkoły, do której dziecko powinno uczęszczać zgodnie z adresem zameldowania														
Informacje o stanie zdrowia dziecka (alergie, przeciwwskazania)														
Inne informacje (opinia z PPP, orzeczenie o niepełnosprawności, inne wskazania specjalistów do pracy z uczniem)														

DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA

	Matka ucznia	Ojciec ucznia
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej		

DODAKTOWE INFORMACJE

1. Odległość ucznia z domu dziecka do szkoły w km
 2. Uczeń będzie:
 - * przychodził do szkoły pieszo
 - * dojeżdżał autobusem PKS
 - * przywożony przez rodziców
 3. Uczeń będzie / nie będzie* uczęszczał do świetlicy szkolnej.
 4. Uczeń będzie / nie będzie* korzystał z obiadów w szkole.
 5. Uczeń będzie / nie będzie* korzystał z programu „SZKLANKA MLEKA”.
 6. Uczeń będzie / nie będzie* korzystał w kl. I-III z programu „OWOCE W SZKOLE”.
- (* **niepotrzebne skreślić**)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy rodziców

WYRAŻENIE ZGODY

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach pozalekcyjnych organizowanych na terenie szkoły.

Podpis rodzica:

2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na publikowanie wizerunku mojego dziecka na łamach strony internetowej szkoły, gazety lokalnej i gablot szkolnych w związku z promocją jego osiągnięć i działalności szkoły.

Podpis rodzica:

(*niepotrzebne skreślić)

Informacja

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych /Dz.U. Nr 133, poz. 833 z 29.08.1997r./ informujemy, że w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Szemudzie zbierane są i przetwarzane dane Pani/Pana dziecka w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczej i opiekuńczej szkoły.

Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz do uzupełnienia, sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne lub nieprawidłowe.

Jednocześnie informujemy, że pracownicy uprawnieni do przetwarzania danych osobowych dołożą wszelkich starań, aby dane były zebrane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Dyrektor ZSP w Szemudzie

Oświadczenie woli

Zapoznałam /-łem się z informacją dotyczącą zbierania przetwarzania danych osobowych mojego dziecka. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, uczęszczającego do Szkoły Podstawowej w Szemudzie w zakresie dotyczących edukacyjnej działalności szkoły.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów szkolnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że zostałam /-łem poinformowana /-y o prawie wglądu do moich danych oraz złożenia wniosku o ich poprawienie.

Zapoznałam /-łem się z powyższą informacją

.....
Podpis matki

.....
Podpis ojca

Szemud, dnia

Załączniki:

- zdjęcie legitymacyjne (w celu wystawienia legitymacji szkolnej) – 1 szt.
- opinia, orzeczenie PPP (jeśli uczeń posiada)