**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**Do Oddziału Przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej W STAREJ SŁUPI**

Proszę o przyjęcie mojej/mojego córki/syna w roku szkolnym 2017/2018

do Oddziału Przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej w Starej Słupi.

Dane osobowe dziecka:

- Nazwisko:……………………………………..…………. Imiona………………………………………………….

-Data i miejsce urodzenia: dzień……………..….. miesiąc……..…………… rok……………………….

 w ………………………..…………… woj. ……………..……………………… kraj ………………………………

-PESEL………………………………………………………..…………………………………………….………………

-Imiona rodziców………………………………………………………………………………………..…………….

- Adres stałego zameldowania: kod pocztowy…………………………………………….………………

miejscowość………………………………… ulica i numer domu……………………………….……………

woj. …………….…………… tel. domowy…………………………… tel. kom. ………………………………

Matka dziecka (opiekun) pracuje w …………………………………………..……………………………….

w godz. ………………………………….…………….. tel. ……………………….……………………………………

Ojciec dziecka (opiekun) pracuje w……………….……………………………………………………………

w godz. …………………………………………… tel. ……………….…………………………………………………

Czy dziecko będzie korzystało z oferowanego przez szkołę wyżywienia? TAK/NIE\*

Czy dziecko będzie korzystało z zajęć świetlicowych? TAK/NIE\*

Czy dziecko posiada opnie/orzeczenie z PPP lub orzeczenie z Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności? TAK/NIE\*

**Jeżeli tak, prosimy o złożenie stosownych zaświadczeń lekarskich, opinii Poradni orzeczeń w celu zakwalifikowania dziecka na dodatkowe zajęcia – logopedyczne, gimnastyki korekcyjnej itp.**

…….………………………………………

 (podpis rodzica / opiekuna prawnego)

…………………………………………

  (miejsce /data)

 Dodatkowe informacje dotyczące dzieci urodzonych w roku 2010:

Czy dziecko realizowało, jako pięciolatek, wychowanie przedszkolne?

TAK/NIE\*

Jeśli tak, to proszę podać adres placówki……………………………………………………………

Jeśli nie, to proszę o załączenie opinii Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej.

…………………………………….

 (podpis rodziców/opiekunów)

\*Niepotrzebne skreślić

 Stara Słupia …………………………..

Oświadczenie

………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko ucznia- klasa)

|  |  |
| --- | --- |
| **Treść oświadczenia** | **Podpis rodzica / opiekuna** |
| 1.Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez szkołę danych osobowych rodziców i uczniów oraz publikowanie wizerunku mojego dziecka w dokumentach związanych z funkcjonowaniem szkoły oraz umieszczaniu wizerunku na stronie internetowej szkoły zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz 926 z późniejszymi zmianami) |  |
| 2.Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w dokumentach związanych z funkcjonowaniem szkoły.  |  |
| 3.Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach szkolnych ,wyjazdy na basen, zawody sportowe, konkursy, uroczystości -organizowanych w ramach zajęć lekcyjnych . |  |
| 4.Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły, w przypadku uczniów dojeżdżających do i z autobusu.  |  |
| 5. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka na zajęcia dodatkowe organizowane na terenie szkoły. |  |
| 6.Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka na zajęcia z religii/ etyki |  |
| 7. Zezwalam pracownikom szkoły, o ile zajdzie taka konieczność, na wezwanie do mojego dziecka pogotowia ratunkowego lub innej pomocy lekarskiej.  |  |

Na co szkoła powinna zwrócić uwagę w kwestiach zdrowotnych i wychowawczych (np. zainteresowania, stałe choroby, alergie i wady postawy, wady wymowy)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna)