**Karta (zgłoszenia / zapisu) dziecka do klasy pierwszej**

**do Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego**

**w Czerwonem**

**na rok szkolny 2021/2022**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Czerwonem

 od dnia………………………………

1. **DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

**Adres zamieszkania dziecka**

Miejscowość nr domu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Miejscowość nr domu tel. Stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**II Dane rodziców/opiekunów:**

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

**I**

1. **Dane dotyczące rodziny:**

**Rodzina** (rodzina pełna, rozbita, jeden rodzic samodzielnie wychowuje, inne ważne informacje)

 …………………………………………………………………………………….

**Rodzeństwo** (imię i nazwisko oraz rok urodzenia, miejsce nauki)

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

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

……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………….

 **Dziadkowie** (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Rodzina** objęta wsparciem Ośrodka Pomocy Społecznej:

tak / nie

(zaświadczenie w przypadku kandydata spoza obwodu szkoły)

1. **Informacje rodziców o dziecku i warunkach wychowawczych w domu:**

Jakie są ulubione zajęcia, zabawy dziecka? …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Spostrzeżenia rodziców dotyczące charakterystycznych pozytywnych cech dziecka, zainteresowań, zdolności, itp.

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

Czy dziecko ma stałe obowiązki w rodzinie? (związane z samoobsługą, pomocą w gospodarstwie domowym) lub inne ……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne informacje rodzica o dziecku

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

1. **Forma docierania i powrotu dziecka** **do domu**

Dziecko do szkoły będzie: ………………………………………………………..

 (dojeżdżało autobusem szkolnym, przywożone przez rodziców, inne)

 Powrót dziecka do domu:

 ………………………………………………………….

 (autobusem szkolnym, odbierane przez rodziców, inne)

**Odległość** do szkoły wynosi……………….. km.

1. **Informacje zdrowotne o dziecku**

 Czy dziecko jest podatne na różnego rodzaju infekcje – tak, nie

 Czy dziecko jest na coś szczególnie uczulone, co negatywnie wpływa

 na stan zdrowia dziecka – tak, nie ……………………………………………………………………………………

Ogólny stan zdrowia (stałe choroby, wady rozwojowe, itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Stosowana dieta

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zalecenia lekarskie

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

Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki)

 tak ⬜ nie ⬜

numer, data wydania dokumentu, nazwa instytucji wydającej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMACJE DODATKOWE**

(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

 dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego

 dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych

 dziecko w rodzinie zastępczej

 dziecko rodziców pracujących:

 matka pracuje

 ojciec pracuje

miejsca pracy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym tj. do ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej dla młodzieży)

 wnioskuję o udział dziecka w zajęciach religii

 wnioskuję o udział dziecka w zajęciach etyki

**Inne ważne informacje o których powinna wiedzieć wychowawczyni, dyrektor szkoły:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Obowiązek szkolny**

(właściwe podkreślić)

- obwód SP Czerwone;

- spoza obwodu SP Czerwone (teren gminy Kolno);

- spoza obwodu SP Czerwone (teren innej gminy),

 jakiej? …………………………………………………………………..

nazwa placówki ………………………………………………………………..

Roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne w roku 2020/2021 moje dziecko odbyło w …………………………………………………………………………………………………………………… .

(nazwa placówki)

 **IX . Zobowiązuję się do:**

* Przestrzegania postanowień Statutu Szkoły
* Przekazywania do wiadomości szkoły **wszelkich zmian** w podanych w niniejszej karcie informacjach
* Pilnowania spełniania obowiązku szkolnego przez moje dziecko
* Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców

**X. WYRAŻAM ZGODĘ NA OBJĘCIE MOJEGO DZIECKA OPIEKĄ ZDROWOTNĄ I SANITARNĄ PRZEZ PIELĘGNIARKĘ Z NIEPUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDICARE” s.c. KOLNO, MEDYCYNA SZKOLNA.**

roczne przygotow

Czerwone,……………………………………………

czytelny podpis rodzica

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko dziecka: |
| Klauzula informacyjna dla uczniów:Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:1) administratorem danych osobowych uczniów jest: Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Czerwonem, 18-500 Kolno, Czerwone 56,2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy 4) każdy uczeń posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody5) uczeń ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego 6) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa7) Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów kontaktowych / budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - tel. 86 278-91-24, iod@gminakolno.pl, |
| **Klauzula informacyjna dla monitoringu:**1)Administratorem systemu monitoringu jest: Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Czerwonem, 18-500 Kolno, Czerwone 56,2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - tel. 86 278-91-24, iod@gminakolno.pl,3) monitoring stosowany jest celu ochrony mienia oraz zapewnienia bezpieczeństwa na terenie monitorowanym3a) podstawą przetwarzania jest prawnie usprawiedliwiony interes administratora4) zapisy z monitoringu przechowywane będą w okresie 24 godzin5) osoba zarejestrowana przez system monitoringu ma prawo do dostępu do danych osobowych oraz ograniczenia przetwarzania6) osobie zarejestrowanej przez system monitoringu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego |
| **Klauzula informacyjna dla czytelnika biblioteki:**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:1) Administratorem danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Czerwonem, 18-500 Kolno, Czerwone 56,2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - tel. 86 278-91-24, iod@gminakolno.pl,3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu umożliwienia korzystania z zasobów bibliotecznych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.4) odbiorcami danych osobowych będą firmy windykacyjne, firmy wspierające obsługę informatyczną 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z odnośnymi przepisami prawa6) każdy uczeń posiada prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie7) każdy uczeń ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi |
| Zgoda na publikację wizerunku ucznia w mediach: Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów kontaktowych / budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach. |
| Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza teren szkoły. |
| Data i podpis: |

**OŚWIADCZENIE**

**W związku pozytywnym rozpatrzeniem mojego wniosku, potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka do klasy I w Szkole Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Czerwonem.**

………………………………………. ……………………………………………………. miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna

**KARTA DEKLARACJI KONTYNUOWANIA NAUKI W KLASIE I**

 W SZKOLE PODSTAWOWEJ im. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W CZERWONEM

Rok szkolny 2016/2017

Proszę o MOŻLIWOŚĆ KONTYNUOWANIA przez moje dziecko nauki w klasie I w Szkole Podstawowej im Marszałka Józefa Piłsudskiego w Czerwonem od dnia……………………………...

1. **Dane osobowe dziecka: PESEL………………………………………**

 Nazwisko i imiona dziecka …..………………………………………..........................

 Data i miejsce urodzenia………………………………………………………

 Adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

 Adres zameldowania dziecka

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Czerwone, 01.03.2016 r. podpis rodziców (opiekunów)

 ……………………………………………

 ……………………………………………

Podpis osoby przyjmującej deklarację

……………………………………………………