

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 24/2017/2018
Dyrektora Szkoły Podstawowej
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Siedliskach
z dnia 20.02.2018 r.

Siedliska,

Nazwisko i imię rodzica:

Adres zamieszkania:

.....

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Deklaruję, że moje dziecko,
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL nadal będzie uczęszczało do

Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Siedliskach w roku szkolnym 2018/2019.

W przypadku, gdy uległy zmianie dane zawarte w Karcie Zapisu złożonej w latach
wcześniejszych – proszę o korektę danych poniżej.

Korekta danych:

.....
.....

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku
o ochronie danych osobowych (t.j. z 2002 r. Dz. U. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

A. Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej? **TAK** **NIE** (zakreślić właściwe)
Jeśli tak, to w jakich godzinach?

B. Czy dziecko posiada Orzeczenie o niepełnosprawności lub kształceniu specjalnym? **TAK** **NIE**
(zakreślić właściwe)
Jeśli tak to nr z dnia..... (dołączyć kserokopię)

C. Czy posiada Opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w sprawie trudności w uczeniu,
logopedyczną, itp. **TAK** **NIE** (zakreślić właściwe)
Jeśli tak to nr z dnia..... (dołączyć kserokopię)

D. Inne dysfunkcje, choroby, informacje o dziecku, o których powinna wiedzieć szkoła (zdrowotne,
wychowawcze, rodzinne)

Załączniki:

1. Kserokopia aktu urodzenie dziecka
2. Opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, jeśli dziecko posiada
3. Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy, jeśli będzie korzystało

Oświadczenie woli

Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) zawartych w kwestionariuszu osobowym przez Szkołę Podstawową w związku z procesem rekrutacji oraz realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka oraz rozpowszechnianiu wizerunku dziecka zgodnie z potrzebami szkoły (strona internetowa, gazetka szkolna, wycieczki, zawody sportowe, listy uczestników i laureatów konkursów).

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka (bez podpisu) z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczam, że nie mam ograniczonej, ani nie jestem pozbawiony(a) władzy rodzicielskiej.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna