

**KARTA dziecka  
zamieszkałego/zameldowanego  
w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 19  
do KLASY I**

na rok szkolny 201../201...

<b>DZIECKO:</b>	
6-letnie	<input type="checkbox"/>
7-letnie	<input type="checkbox"/>

**DANE UCZNIĄ:**

(nazwisko ucznia)

(pierwsze imię)

(drugie imię)




(data urodzenia)

(PESEL)

(miejsce urodzenia)

(województwo)

**ADRES ZAMIESZKANIA:**


-



(kod pocztowy)

(miejscowość)

(ulica)



(nr domu) (nr mieszkania)

(telefon domowy)

(tel. kontaktowy do matki)

(tel. kontaktowy do ojca)

(adres e-mailowy)

**ADRES ZAMELDOWANIA:**


-



(kod pocztowy)

(miejscowość)

(ulica)



(nr domu) (nr mieszkania)

**IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW (OPIEKUNÓW):**

(imię matki)

(nazwisko matki)

(imię ojca)

(nazwisko ojca)

**NAZWA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY (ODDZIAŁU KLASY „0”) do którego uczęszczało dziecko w ubiegłym roku szkolnym** .....

**CZY DZIECKO BYŁO BADANE W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ ?**

TAK

NIE

Jeśli tak, to jakie zalecenia do pracy z dzieckiem zawarto w opinii ?.....

**CZY DZIECKO POSIADA ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ?**

TAK

NIE

**CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO:**

- ze świetlicy szkolnej .....

- ze stołówki szkolnej TAK  NIE

**INNE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:** .....

**NALEŻY DOSTARCZYĆ JEDNO OPISANE ZDJĘCIE DZIECKA** (imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania) **DO WYROBIENIA LEGITYMACJI SZKOLNEJ (w terminie - do 10.09.2018r.)**

DEKLARACJE	
Nauka religii / etyki*	Proszę o organizację w szkole nauki religii / etyki* dla mojego dziecka
Wychowanie do życia w rodzinie	Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.
DANE DODATKOWE	
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	Wyrażam zgodę*                      Nie wyrażam zgody*

\*)niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 19 im. Ireny Sendlerowej w Kielcach, ul Targowa 3 dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane podaję wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

Informacja uzupełniająca:

Rodzice, opiekunowie prawni dziecka winni są zawiadamiać dyrektora szkoły o każdej zmianie, która dotyczy dziecka, tj. zmianie imion, nazwisk, adresu zameldowania, adresu zamieszkania, zmianach w realizacji obowiązku szkolnego.