KARTA UZUPEŁNIAJĄCA - ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY

rok szkolny 2019/2020

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodne z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)
3. Wyrażam zgodę na udostępnianie wizerunku mojego dziecka na stronach [www.szkoły/miasto](http://www.szkoły/miasto), facebooku szkoły, na zdjęciach i relacjach filmowych pochodzących z uroczystości szkolnych lub innych akcji związanych z działalnością placówki i wykonanych przez osoby do tego uprawnione oraz na umieszczanie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach zawierających wyniki konkursów i olimpiad.

……………………………………………….

(**Data**, **podpisy rodziców/prawnych opiekunów**)

1. Wyrażam zgodę na **przegląd higieniczny** mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną zlecony przez Dyrektora szkoły realizującego zadanie związane z monitorowaniem higienicznych warunków pobytu uczniów w szkole.

*Podstawa prawna*: rozporządzenie MEN i S z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach.

….……………………………………………….

**(Data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)**

1. Wyrażam chęć uczestniczenia w **lekcjach katechezy** mojego dziecka………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

Brak wyrażenia wyżej wymienionej chęci oznacza, że dziecko nie będzie uczęszczało na lekcje katechezy.

*Podstawa prawna: rozporządzenie MEN z 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 1999r. Nr 36,poz. 155 ze zm.).*

*………………………………………………………….*

**(Data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)**

1. Wyrażam chęć uczestnictwa mojego dziecka w lekcjach języka francuskiego (nieodpłatnie).

*………………………………………………..*

**(Data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)**

1. Wyrażam chęć uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach rytmiki (nieodpłatnie).

*……………………………………………………….*

**(Data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)**

**INFORMACJE O DZIECKU**

(proszę podkreślić właściwe odpowiedzi)

• dziecko posiada opinię **Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**:

TAK/NIE jeżeli TAK to stanowi ona załącznik -……………………………………………………………..

(wpisać numer opinii)

• dziecko posiada **orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:**

TAK/NIE jeżeli TAK to stanowi ono załącznik -………………………………………………………………

(wpisać numer orzeczenia)

• dziecko pozostaje pod opieką medycznych poradni specjalistycznych:

TAK/NIE jeżeli TAK to proszę wpisać jakich:………………………………………………………………..

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

• deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu (od…do….)

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

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

• nazwa i adres szkoły rejonowej

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

• inne ważne informacje o dziecku (np. informacje o osobach będących prawnymi opiekunami, a nie będącymi rodzicami dziecka, prośba o klasę integracyjną, inne informacje uznane przez rodziców za ważne)

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

*…………………………………………………………*

*(***Data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)**