

Informacja o dziecku

data.....

Nazwisko dziecka.....

1. Dziecko jest uczulone:

.....

.....

2. Przyjmuje leki stałe:

.....

3. Dziecko lubi:

.....

.....

4. Dziecko nie lubi:

.....

.....

5. Zachowanie dziecka w domu:

.....

.....

6. Zachowanie dziecka w kontakcie z innymi dziećmi: rodzeństwo

.....

.....

.....

7. Zachowanie dziecka w kontakcie z osobami dorosłymi:

.....

.....

8. Inne informacje o dziecku ważne dla wychowawcy:

.....

.....

ARKUSZ WYPEŁNIŁ/ WYPEŁNIŁA

stopień pokrewieństwa z dzieckiem

**Oświadczenie rodziców / opiekunów o upoważnieniu innych osób do odbioru dziecka
w roku szkolnym 2020/2021 z przedszkola / oddziału przedszkolnego**

w

Szkole Podstawowej nr 1 im. Króla Władysława Jagiełły w Szubinie

Do odbioru mojego dziecka z placówki: _____
(imię i nazwisko dziecka)

Ja _____ legitymująca/y się dowodem osobistym o numerze _____

upoważniam następujące osoby:

LP.	Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego lub nr PESEL	Podpis osoby upoważnionej
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

1. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej osoby.
2. Oświadczam i potwierdzam, że posiadam podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób upoważnionych i zobowiązuję się, na żądanie Dyrektora Szkoły, okazać kopie zgód na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora Danych - Dyrektora Szkoły oraz udzielić wszelkich żądanych, w tym zakresie wyjaśnień.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13, 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 1 w Szubinie**. W placówce został powołany Inspektor Ochrony Danych osobowych i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail inspektor.rodos@gmail.com. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z:

- art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w zw. z art. 102 ust. 1 pkt 6) Prawa oświatowego (placówka publiczna)
- art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w zw. z art. 102 ust. 1 pkt 6 w zw. z art. 172 ust. 3) Prawa oświatowego (placówka niepubliczna)

w celu umożliwienia Pani/Panu odbiór dziecka w sposób zapewniający mu bezpieczeństwo co jest zadaniem placówki uregulowanym również w dokumentach wewnętrznych placówki, zgodnie z przekazaniem upoważnieniem rodzica/prawnego opiekuna. Pani/Pana dane nie będą udostępniane innym podmiotom. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne, aby AD dokonał pozytywnej identyfikacji osób wskazanych w dokumencie. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres roku szkolnego lub do czasu uczęszczania dziecka do placówki. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pani/Pana dane nie będą podlegały automatycznego profilowaniu.

(Czytelny podpis rodzica / opiekuna dziecka)

Informacje
**dla rodziców dzieci zapisanych do oddziałów przedszkolnych
przy Szkole Podstawowej nr 1 w Szubinie**

1. Dzieci pracować będą na pakiecie edukacyjnym z Wydawnictwa „Didasko”
– tytuł: **„Poznaję świat, bo mam 6 lat”**

Pakiet został zamówiony dla dzieci w kwocie promocyjnej **116 zł** z wydawnictwa

zawiera: 3 części kart pracy z wyprawką plastyczno-techniczną,

- a. zabawy matematyczne, zabawy z literami;
- b. ćwiczenia grafomotoryczne cz. I, II ;

Wpłaty za pakiet edukacyjny 30.08 2021r. u wychowawców po zebraniu

2. **Karty pracy do religii** należy zakupić we własnym zakresie *„Tak. Jezus mnie kocha”*, red. K.. Mielnicki, E. Kondrak, Wydawnictwo Jedność, Kielce (podręcznik z ćwiczeniami)
3. **Karty pracy do języka angielskiego** należy zakupić we własnym zakresie: *„Bugs Team” Starter* wydawnictwo: Macmillan Education dla kl. 0
Autorzy: Carol Read, Ana Soberón, Anna Parr- Modrzejewska
4. Plan zajęć dzieci w oddziałach przedszkolnych jest identyczny do planu jaki obowiązuje w pracy każdego innego przedszkola.

Dziecko przyniesie pierwszego dnia do oddziału przedszkolnego: podpisane

- Buty (papcie) na zmianę;
- Zakupione karty pracy do religii i języka angielskiego;
- Worek z ubraniami na przebranie w razie potrzeby, na stałe w szatni;
- Worek z materiału ze strojem do gimnastyki – podpisane: koszulka, spodenki i worek z materiału (koszulki białe);
- Ryza papieru na półrocze;
- Kartonik chusteczek;
- Pastele suche i olejne;
- Oświadczenie o osobach upoważnionych do odbioru dziecka, nr dowodu osobistego oraz stopnień pokrewieństwa osoby upoważnionej w stosunku do dziecka .
- **Osoby upoważnione do odbioru dziecka przychodzą z dowodem osobistym.**

Wyprawka plastyczna: wpłata 70zł. u wychowawcy do dnia 30 sierpnia 2021r. po zebraniu z rodzicami

ZEBRANIE Z RODZICAMI ODBĘDZIE SIĘ 30.08.2021 r. o godzinie 17:00

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIĄ

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
klasa

1. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na udział mojego dziecka w lekcjach religii.
2. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnianie i publikację wizerunku mojego dziecka.
3. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na podanie danych osobowych (imienia, nazwiska, klasy) na pracach konkursowych wykonanych przez moje dziecko oraz na przesłanie wykonanych prac organizatorowi konkursów, w których moje dziecko będzie brało udział.
4. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na poinformowanie wychowawcy, pedagoga, uczących nauczycieli przez pielęgniarkę szkolną o stanie zdrowia mojego dziecka.
5. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na wyjścia poza teren szkoły w ramach pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym.
6. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na udzielenie pomocy, w tym pierwszej pomocy przedlekarskiej oraz wezwanie pogotowia, a także hospitalizację w przypadku, gdy zdrowie lub życie mojego dziecka będzie zagrożone.
7. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na wykonywanie działań pielęgniarki szkolnej, np. okresowe sprawdzanie głowy, bilans itp.
8. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na dokonanie diagnozy wstępnej, końcowej oraz dojrzałości szkolnej.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

OCZEKIWANIA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIĄ

(wobec wychowawcy klasy i innych nauczycieli szkoły)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
*Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody – podkreśl właściwe

KARTA INFORMACJI O UCZNIU

W ROKU SZKOLNYM /

Dane ucznia:

Imię (imiona) i nazwisko ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania ucznia:

Adres zameldowania ucznia:

Imię i nazwisko matki ucznia:

Imię i nazwisko ojca ucznia:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego (jeśli inny niż rodzic)

Telefon kontaktowy do matki ucznia:

Telefon kontaktowy do ojca ucznia:

Inne numery telefonów (z podaniem nazwiska i stopnia pokrewieństwa osoby), pod które należy dzwonić w przypadkach nagłych, gdy ww. numery nie odpowiadają:

.....

.....

.....

Zdrowie ucznia:

Moje dziecko jest zdrowe/ przyjmuje stale leki. (podkreśl właściwe)

Choroba mojego dziecka* wpływa na funkcjonowanie w środowisku. Wśród wskazań lekarza prowadzącego znajdują się następujące działania, które pozwolą mu prawidłowo funkcjonować w grupie rówieśniczej:

.....

.....

.....

*dotyczy dzieci chorych przewlekle, będących pod opieką poradni specjalistycznych

Moje dziecko posiada** (podkreśl/ uzupełnij właściwe):

- opinię Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej,

- orzeczenie Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej,

- orzeczenie o niepełnosprawności nr.....

z dnia..... ważne do dnia stwierdzające

.....

** jeśli wskazania zapisane w opinii/ orzeczeniu Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej mają być stosowane w pracy z Państwem dzieckiem niezbędne jest udostępnienie egzemplarza pedagogowi szkoły: opinia/ orzeczenie pozostaje w szkole, w dokumentacji dotyczącej Państwa dziecka