



**Publiczne Gimnazjum
im. bł. Edwarda Grzymały
w Sadownem**
ul. Kościuszki 74
07-140 Sadowne
tel./fax (25) 675-35-61
e-mail: gimsadowne@wp.pl
www.gimnazjumsadowne.pl



.....dnia.....

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO PUBLICZNEGO GIMNAZJUM IM. BŁ. EDWARDA GRZYMAŁY W SADOWNEM

I. DANE O UCZNIU (UCZENNICY):

Nazwisko:

Pierwsze imię: Drugie imię:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dzień

Miesiąc

Rok

Miejsce urodzenia : woj.

Miejsce zameldowania dziecka:

Miejsce zamieszkania dziecka:

(należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny, niż podany adres zameldowania)

.....

II. DANE O RODZICACH:

Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów:

.....

Miejsce zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:

.....

Telefon ojca :

Telefon matki:

.....
(podpisy rodziców potwierdzające zgłoszenie ucznia)

Załączniki :

- Świadectwo ukończenia kl. VI .
 - Zaświadczenie z OKE .
 - Dwa zdjęcia.
 - Inne dokumenty (np. orzeczenie o niepełnosprawności , opinia / orzeczenie z poradni psychologiczno – pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej.
- } należy dostarczyć je do pierwszego wtorku od daty zakończenia zajęć edukacyjnych

Verte →

III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

1. Nasze dziecko było badane w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?

☐ TAK

☐ NIE

2. Nasze dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

☐ TAK

☐ NIE

3. Informujemy, iż nasza córka/ syn*:

1) **choruje/ nie choruje*** na przewlekłe choroby; jeśli **tak** , to proszę podać jakie

2) **zażywa / nie zażywa *** stałe leki; jeśli **tak** to proszę podać jakie.....

3) **jest uczulona/y / nie jest uczulona/y,*** jeśli **tak** to proszę podać na co

4) inne uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka

*) *niepotrzebne skreślić*

4. Czy dziecko będzie korzystało z **dowozenia** zorganizowanego przez Wójta Gminy Sadowne?

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli **Tak** – proszę o zaznaczenie **X** odpowiedniej trasy dojazdu:

Trasa I – Zieleniec tory, Zieleniec szkoła, Krupińskie, Ocięte

☐

Trasa II – Orzełek, Bojewo, Kołodziej, Sokółka, Stacja PKP

☐

Trasa III – Brzuza, Szynkarzyzna, Grabiny, Rażny

☐

Trasa IV – Sadoleś, Morzyczyn, Płatkownica, Wilczogęby:

• I Sadoleś , Kocielnik, Morzyczyn, Płatkownica (50), Sadoleś II most

☐

• Sojkówek, Wilczogęby, Płatkownica koło młyna, Płatkownica 50,

Płatkownica Agrola, Morzyczyn Włociański, Sadoleś szkoła II

☐

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

(czytelny podpis rodziców / opiekunów, data)

IV. ZGŁOSZENIE UCZNIA NA ZAJĘCIA DODATKOWE

1. Nasze dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach religii.

☐ TAK

☐ NIE

2. Nasze dziecko korzystało z zajęć organizowanych w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej (np. zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, rozwijające, logopedyczne, itp.)

☐ TAK

☐ NIE

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

V. OŚWIADCZENIA RODZICÓW:

1. **Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie naszych danych osobowych i wykorzystywanie ich w sprawach związanych z Systemem Informacji Oświatowej, higieną szkolną i kształceniem naszego dziecka w Gimnazjum w Sadownem.

*) *niepotrzebne skreślić*

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

2. Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody* na umieszczenie naszych numerów telefonów w dzienniku lekcyjnym w celu komunikowania się szkoły w bardzo ważnych sytuacjach dotyczących naszego dziecka.

**) niepotrzebne skreślić*

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

3. Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody* na wykorzystywanie i rozpowszechnianie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka, ucznia/uczennicy* klasy
na potrzeby związane z realizacją zadań oświatowych i promocją Gimnazjum im. bł. Edwarda Grzymały w Sadownem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Niniejsza zgoda obejmuje wykorzystanie przez szkołę lub przez inne osoby działające w jej imieniu lub na jej rzecz danych osobowych mojego dziecka, takich jak: informacje o miejscu zamieszkania, przynależności do danego oddziału szkolnego, szczególnych osiągnięciach uzyskanych na egzaminach, konkursach i zawodach sportowych oraz wizerunku mojego dziecka (fotografie, filmy, nagrania), w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono dane i wizerunek oraz na ich powielanie wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonych w ramach działań szkolnych w materiałach służących dokumentowaniu i promocji działań szkoły poprzez rozpowszechnianie danych i wizerunku w:

- 1) mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych;
- 2) prasie;
- 3) radiu;
- 4) telewizji;
- 5) broszurach, ulotkach, gazetkach, plakatach, itp.
- 6) gablotach szkolnych.

Oświadczam, iż wykorzystanie danych i wizerunku mojego dziecka zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych oraz innych praw.

Oświadczam również, że niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo oraz, że udzielam jej nieodpłatnie.
**) niepotrzebne skreślić*

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

4. W związku z zagrożeniem używania nielegalnych i legalnych substancji psychoaktywnych przez dzieci i młodzież wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka w obecności wychowawcy, pedagoga lub kierownictwa szkoły:

- alkomatem na obecność alkoholu
- testem na obecność narkotyków w moczu.

Badanie będzie przeprowadzone w sytuacji uzasadnionego podejrzenia, że moje dziecko znajduje się na terenie szkoły pod wpływem alkoholu lub narkotyków, bądź wcześniej tego typu zdarzenia miały już miejsce (forma kontrolna).

Podstawą w/w działań jest zapis w statucie szkoły. Ponadto jestem świadomy, iż używanie narkotyków lub alkoholu przez moje dziecko może zagrażać jego zdrowiu lub życiu, a jedyną metodą na wykrycie ich w organizmie człowieka jest wykonanie profesjonalnych testów.

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

5. Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody* na okresową kontrolę higieny osobistej (sprawdzanie czystości głowy) naszego dziecka do chwili ukończenia nauki w gimnazjum.

**) niepotrzebne skreślić*

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Verte



6. **Wyrażam zgodę** na przekazanie kserokopii opinii bądź orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej przez szkołę podstawową.

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

1) wypełnia szkoła podstawowa

.....
/ pieczęć i podpis szkoły podstawowej /

Informacja ze szkoły podstawowej: (oceny wpisać cyframi)

Wyniki klasyfikacji	Zachowanie	J. polski	J.....	Matematyka	Historia	Przyroda	Technika	Informatyka	Plastyka	Muzyka	Wych. fizyczne		
rocznej kl. V													
I semestru kl. VI													

Osiągnięcia ucznia

Dyrekcja Szkoły Podstawowej w

zaświadcza, żejest uczniem / uczennicą * klasy VI.

Stwierdzamy, że imię (imiona) i nazwisko ucznia oraz data urodzenia zostały ustalone na podstawie okazanego skróconego odpisu aktu urodzenia oraz innych dokumentów tożsamości rodziców (opiekunów prawnych).

.....
/podpis wychowawcy klasy/

.....
/ pieczęć i podpis dyrektora szkoły/