

**Załącznik nr 1 ZGŁOSZENIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR5 IM. JANA BRZECHWY W
RACIBORZU DLA MNIEJSZOŚCI NIEMIECKIEJ
NA ROK SZKOLNY 2018/2019
DANE DZIECKA**

Dane osobowe dziecka

PESEL

Data urodzenia

Imię

Miejsce urodzenia

Drugie imię

Nazwisko

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię

Nazwisko (obecne)

e-mail i telefon kontaktowy

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię

Nazwisko

e-mail i telefon kontaktowy

Adres zamieszkania matki/opiekunki

(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

Adres zamieszkania ojca/opiekuna

(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

INFORMACJE DODATKOWE - wypełniane fakultatywnie

Informacje o dziecku:

(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

- dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego
- dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych
- dziecko w rodzinie zastępczej
- dziecko rodziców pracujących:
- choroby przewlekłe alergię, wady rozwojowe, przeciwwskazania itp.
.....
- opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej
- orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego)
- rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym tj. do ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej dla młodzieży)
- rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki

Uzdolnienia dziecka:

.....

Zainteresowania dziecka:

.....

Zaobserwowane trudności:

.....

Proszę wpisać znak x w wybraną odpowiedź

1. Uprzejmie proszę o objęcie mojego dziecka nauczaniem języka niemieckiego jako języka mniejszości niemieckiej oraz nauczaniem własnej historii i kultury.
2. W czasie uroczystości szkolnych i uroczystości z udziałem uczniów szkoły będą wykonywane zdjęcia w celach gromadzenia dokumentacji i zamieszczania na stronie internetowej szkoły.
3. Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych w mediach lokalnych i na stronie internetowej promującej placówkę
4. Wyrażam życzenie aby moje dziecko
 uczestniczyło w lekcjach religii / etyki nie uczestniczyło w lekcjach religii / etyki
5. W przypadku nie uczestniczenia w lekcjach religii/etyki należy odpowiedzieć na poniższe punkty:
 - a. Zobowiązuję się zapewnić mojemu dziecku bezpieczeństwo na czas trwania lekcji religii/etyki

- b. Nie zapewniam mojemu dziecku bezpieczeństwa na czas trwania lekcji religii/etyki, proszę o zapewnienie bezpieczeństwa mojemu dziecku.

6. W celu realizacji zadań opiekuńczych i wspomagania właściwego rozwoju uczniów szkoła organizuje stołówkę szkolną. Deklaruję, iż moje dziecko będzie korzystało z płatnych obiadów nie będzie korzystało z obiadów

7. Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody
aby moje dziecko korzystało z opieki higienistki szkolnej.

8. Dla uczniów, którzy muszą dłużej przebywać w szkole ze względu na czas pracy ich rodziców (prawnych opiekunów), organizację dojazdu do szkoły, szkoła organizuje świetlicę. Proszę objąć moje dziecko opieką świetlicową.

TAK

NIE

9. W celu skorzystania przez ucznia z zajęć gimnastyki korekcyjnej niezbędne jest przedstawienie do szkoły od lekarza rozpoznania w zakresie dysfunkcji układu ruchowego dziecka. Zobowiązuję się do dostarczenia badań lekarskich w/w zakresie w terminie do 30 marca do sekretariatu szkoły.

Załączone dokumenty:

1. Orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
2. Opinia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)

"Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

.....
Data i podpis wychowawcy