

**KARTA ZAPISU DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
„OTWARTE OKNO”
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI I SPECJALNYMI
W TYCHACH
na rok szkolny/.....**

Proszę o przyjęcie dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ur. wPESEL

I. Informacje ogólne

1. Adres zamieszkania dziecka:

.....
..... gmina:

Adres zameldowania dziecka (wypełnić, jeżeli jest inny niż w/w adres zamieszkania):

.....
..... gmina:

2. Dziecko będzie uczęszczało do Szkoły od dnia:

3. Stwierdzona niepełnosprawność dziecka

4. Posiadane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego /proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE

TAK

NIE

5. Dziecko porusza się

- samodzielnie
- z pomocą
- tylko na wózku.*

II. Dane rodziców / prawnych opiekunów dziecka:

1.

nr tel. kontaktowego e-mail

adres zamieszkania

nazwa zakładu pracy

2.

nr tel. kontaktowego e-mail

adres zamieszkania

nazwa zakładu pracy

Inne numery kontaktowe (nagłe sytuacje):

Zastrzega się możliwość wystąpienia do rodziców /prawnych opiekunów dziecka o potwierdzenie wskazanym dokumentem /dowód, paszport/ informacji podanych powyżej.

III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole (specjalne potrzeby wynikające ze stanu zdrowia dziecka, w tym opieka specjalistyczna itp.)

.....
.....
.....
.....

IV. Szczególne zainteresowania i uzdolnienia dziecka

.....
.....
.....

V. Szkoła czynna jest w godzinach dziennych 6:30 – 17:00.

Zajęcia odbywające się w późniejszych godzinach są dodatkowo płatne.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

Oświadczamy, iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązujemy się do informowania dyrektora o każdorazowej zmianie powyższych danych.

VI. Zobowiązania – oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów:

1. Zobowiązujemy się do regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu czesnego i dodatkowych usług świadczonych przez Szkołę, zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.
O rezygnacji z usług Szkoły poinformujemy dyrekcję z miesięcznym wyprzedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

2. Oświadczamy, że w przypadku przyjęcia dziecka/podopiecznego do Szkoły dołączymy pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko po zajęciach

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

VII. Zgoda rodziców/prawnych opiekunów

1. Informacja, czy uczeń będzie korzystał z obiadów /zakreśl właściwe/ TAK NIE

Jeżeli tak, to czy dziecko jest na coś uczulone:

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

2. Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka/podopiecznego w zajęciach terenowych, wyjazdach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno-wychowawczego Szkoły.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

3. Wyrażamy zgodę na publikowanie wizerunku naszego dziecka/podopiecznego w prasie, na stronach internetowych, portalach społecznościowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej Szkoły.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

4. Wyrażamy zgodę na uczęszczanie naszego dziecka/podopiecznego do zespołu specjalnego/integracyjnego*

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

5. Prosimy o włączenie do/wyłączenie z* grupy dzieci objętych katechezą naszego dziecka/
podopiecznego

imię i nazwisko dziecka

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

6. Oświadczam, że w roku szkolnym/..... wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka.....przesiewowymi badaniami logopedycznymi prowadzonymi na terenie Akademii Rozwoju „Otwarte okno” w Tychach.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dn. 30.04.2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach (Dz. U. 2013, poz.532).

7. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na udział mojego syna/mojej córki w zajęciach z zakresu dogoterapii, organizowanych na terenie Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Otwarte okno” w Tychach.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

8. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na udział mojego syna/mojej córki w zajęciach z zakresu felinoterapii, organizowanych na terenie Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Otwarte okno” w Tychach.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

9. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach Aikido organizowanych przez Śląską Akademię Aikido Andrzej Firlus na terenie Akademii Rozwoju „Otwarte okno” w Tychach. Deklaruję również dobry stan zdrowia dziecka pozwalający mu wziąć udział w zajęciach Aikido.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

10. Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora Szkoły w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Szkole naszego dziecka/podopiecznego, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, zgodnie z art. 23 ustawy z 926) dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych

.....
data i podpis rodziców/opiekunów