

ANKIETA NOWEGO UCZNIĄ wrzesień 2016 klasa

1. Imiona i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. Numer PESEL

4. Adres zameldowania

.....

5. Adres zamieszkania (oraz korespondencji)

.....

6. Szkoła rejonowa (właściwa dla miejsca zameldowania dziecka)

.....

7. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

8. Telefony kontaktowe

mama

tata

dom

9. Adresy e-mail

mama

tata

10. Czy jesteście Państwo zainteresowani szkolnym ubezpieczeniem dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków (koszt ubezpieczenia pokrywają rodzice)?

Składka wynosi w tym roku

Tak

Nie

11. Czy dziecko będzie korzystało ze szkolnych obiadów? Cena....

zupa i drugie danie

zupa

drugie danie

12. Zaznacz krzyżykiem czy dziecko:

- jest chore na padaczkę
 - jest chore na cukrzycę
 - zdarzają mu się utraty przytomności
 - zdarzają mu się omdlenia
 - zdarzają mu się krwawienia z nosa
 - zdarzają mu się ataki duszności
 - ma alergię (wymienić na co)
-

13. Czy dziecko w ramach prywatnego ubezpieczenia korzysta z opieki przychodni, z pomocy której (w razie potrzeby) szkoła miałaby skorzystać?
Jeżeli tak, prosimy o podanie nazwy przychodni oraz telefonu kontaktowego.

.....

Prosimy dodatkowo o wypełnienie i oddanie w sekretariacie załączników:

1. Upoważniającego inne osoby do odbioru dzieci lub samodzielnego powrotu do domu oraz informację o korzystaniu ze świetlicy.
2. Udzieleniu zgody na udział dziecka w imprezach szkolnych.
3. Dotyczącego uczęszczania na lekcje religii.
4. Udzieleniu zgody na przejazdy dziecka środkami komunikacji zorganizowanymi przez szkołę
5. Udzieleniu zgody na udostępnienie wizerunku dziecka do celów promocyjnych szkoły.
6. Udzieleniu zgody na sprawdzenie stanu czystości włosów dziecka

Informacja dotycząca danych osobowych.

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 97 z 1997 r. Art. 24, 32, 35) informuje Panią/ Pana, że Niepubliczna Integracyjna Szkoła Podstawowa w Mysiadle, ul. Krótka 11 B zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/ Pana dziecka i członków jego rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dla potrzeb niezbędnych dla realizacji obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Informuje, że przysługuje Pani/ Panu prawo wglądu do zbierania danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne czy nieprawdziwe.

Jednocześnie informuję, że Niepubliczna Integracyjna Szkoła Podstawowa w Mysiadle dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione z prawem.

Zapoznałem się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z informacją zawartą powyżej.

Podpis rodzica

