

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

NAZWISKO UCZNIWA.....

PIERWSZE IMIĘ DZIECKA

DRUGIE IMIĘ DZIECKA.....

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW ORAZ ADRES ICH ZAMIESZKANIA JEŚLI JEST INNY NIŻ DZIECKA

TELEFONY KONTAKTOWE:

MAMA.....

TATA.....

OPIEKUN PRAWNY

1. OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM, ŻE W SPRAWIE DZIECKA
ZE SZKOŁĄ W ROKU SZKOLNYMKONTAKTOWAĆ SIĘ
BĘDZIE.....

(imię i nazwisko matki ,ojca /opiekuna prawnego)

I WSZYSTKIE KWESTIE PRZEKAZYWAĆ I USTALAĆ BĘDZIE Z DRUGIM
RODZICEM.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

2. OŚWIADCZENIA

WYRAŻAM ZGODĘ, ABY MOJE DZIECKO BRAŁO UDZIAŁ W WYJŚCIACH POZA TERENEM SZKOŁY W CELU
REALIZACJI PODSTAWY PROGRAMOWEJ, W ROKU SZKOLNYM

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

3. OŚWIADCZENIE

WYRAŻAM/NIE WYRAŻAM ZGODY, ABY MOJE DZIECKO.....
W ROKU SZKOLNYMSAMODZIELNIE WRACAŁO DO DOMU PO ZAJĘCIACH.
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

4. OŚWIADCZENIE

DEKLARUJĘ, ŻE MOJE DZIECKO BĘDZIE UCZESTNICZYŁO W ZAJĘCIACH : RELIGII/ETYKI
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

5. OŚWIADCZENIE

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY:

.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

6. CZY DZIECKO BĘDZIE JADŁO OBIADY SZKOLNE? TAK NIE

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

7. CZY DZIECKO BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ: TAK NIE

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

8. INNE ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(Podstawa prawna art. 155 Dz. U. 2020.0.910 tJ. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe)

9. WYRAŻAM/ NIE WYRAŻAM ZGODY NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA U DZIECKA W SYTUACJI PODEJRZENIA
INFEKCJI: TAK NIE

*Niepotrzebne skreślić.

* UWAGA: Wszelkie zmiany decyzji wymagają formy pisemnej, złożonej do wychowawcy klasy.