

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

(Prosimy o wypełnienie kwestionariusza czytelnym pismem najlepiej drukowanym)

CZĘŚĆ I: DANE OSOBOWE UCZNIĄ

1. Nazwisko ucznia imiona.....

2. Data urodzenia ucznia miejsce PESEL

3. Adres zamieszkania ucznia

4. Imię i nazwisko matki /opiekunki*

5. Imię i nazwisko ojca/opiekuna*

Adresy e-mail

6. Adres zamieszkania rodziców:

Matka/opiekunka *

Ojciec/opiekun *

7. Telefon do kontaktu

Potrzeba opieki świetlicy szkolnej TAK/NIE*

*Tak - tylko w przypadku, kiedy rodzice/opiekunowie dziecka pracują lub w szkole uczy się rodzeństwo w różnych klasach.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

data, czytelny podpis ojca/ opiekuna*

data, czytelny podpis matki/ opiekunki*

.....

.....

* *Właściwe podkreślić*

CZĘŚĆ II - INFORMACJE O UCZNIU

1. Zainteresowania.....
2. Dodatkowe umiejętności (np. gra na instrumencie, śpiew, sport ,itp.)
3. Informacja na temat opieki specjalnej (zdrowotnej lub innej)

CZĘŚĆ III - DOTYCZY LEKCJI RELIGII W SZKOLE

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr ,poz. 155, poz. 390, z 1999r. poz. 753 oraz z 2014r., poz. 478 ze zmianami), oświadczam, iż dziecko będzie uczęszczać na zajęcia religii rzymsko-katolickiej organizowane w szkole.

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna *

.....
czytelny podpis maki/opiekunki*

UWAGA: Brak Państwa podpisu pod III częścią oznacza, że nie wyrażają Państwo woli, aby dziecko uczęszczało na zajęcia religii organizowane w szkole.

W przypadku, gdy dziecko nie uczestniczy w zajęciach religii rzymsko-katolickiej organizowanych w szkole ma obowiązek przebywania w czasie trwania tych zajęć pod opieką nauczyciela wyznaczonego przez dyrektora szkoły. W przypadku, gdy religia w planie lekcji znajduje się na pierwszej lub ostatniej lekcji Państwa dziecko będzie zwolnione do domu.

CZĘŚĆ IV - DOTYCZY UDZIAŁU W ZAJĘCIACH POZALEKCYJNYCH

1. Wyrażam zgodę na to, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach pozalekcyjnych organizowanych na terenie szkoły. Harmonogram zajęć pozalekcyjnych publikowany będzie na stronie internetowej szkoły: <http://www.sp-stadniki.pl/>

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna *

.....
czytelny podpis maki/opiekunki*

2. Wyrażam zgodę na to, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach organizowanych w ramach pomocy psychologiczno- pedagogicznej.

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna *

.....
czytelny podpis maki/opiekunki*

CZEŚĆ V - WSPÓLPRACA ZE SZKOŁĄ

Jakiej pomocy Państwo oczekują od szkoły?

.....
.....

W czym chcieliby Państwo pomóc w pracy szkoły?

.....
.....

CZEŚĆ VI ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym kwestionariuszu, w celu realizacji zadań statutowych szkoły, w tym umożliwienia dostosowania form edukacyjnych do potrzeb dziecka, odpowiedniego wsparcia w rozwijaniu i doskonaleniu jego zainteresowań.

Zgodnie z art.24 ust 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2016r. poz. 922). Informuję iż:

1. *Administratorem Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Stadnikach, mieszcząca się pod adresem Stadniki 148, 32-410 Dobczyce , zwana dalej Szkołą Podstawową im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Stadnikach.*
2. *Dane osobowe Pani /Pana dziecka przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych szkoły, w tym umożliwienia dostosowania form edukacyjnych do potrzeb dziecka, odpowiedniego wsparcia w rozwijaniu i doskonaleniu zainteresowań dziecka. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom;*
3. *Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych dziecka , ich poprawiania, oraz prawo do odwołania zgody w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody uniemożliwi realizację wskazanych zadań.*
4. *Podanie Szkole Podstawowej im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Stadnikach danych osobowych jest dobrowolne.*
5. *Zgoda wyrażona jest do czasu zakończenia edukacji w Szkole Podstawowej im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Stadnikach.*

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna *

.....
czytelny podpis maki/opiekunki*