

KARTA DODATKOWYCH INFORMACJI O DZIECKU

I DANE OSOBOWE

1. Imię i nazwisko dziecka drugie imię
2. Imię i nazwisko ojca dziecka
3. Imię i nazwisko matki dziecka
4. Adres zamieszkania dziecka
.....
5. Telefon kontaktowy
6. Adres przedszkola, do którego obecnie uczęszcza dziecko: Przedszkole nr
.....
7. Rodzina: pełna, niepełna, rozbita, adopcyjna, zastępcza (właściwe podkreślić)
8. Liczba dzieci w rodzinie

II ROZWÓJ DZIECKA

1. Stan zdrowia dziecka:
 - choroby przewlekłe
.....
 - alergie.....
.....
 - wady rozwojowe.....
.....
 - przeciwwskazania.....
.....
 - inne.....
.....
2. Czy są leki, które dziecko przyjmuje każdego dnia?
.....
.....
3. Czy dziecko posiada orzeczenie/opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?
(właściwe podkreślić)

opiniaorzeczenie

4. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie?

TAK

NIE

III ORGANIZACJA PRACY W SZKOLE

1. Czy dziecko będzie korzystało z zajęć w świetlicy szkolnej, zajęć opiekuńczo-wychowawczych (dotyczy dzieci, które nie będą miały zapewnionej opieki w domu przed lub po zajęciach szkolnych)?

TAK

NIE

2. Czy dziecko będzie korzystało z dowozów szkolnych (adres zamieszkania powyżej 3 km)?

TAK

NIE

3. Istotne informacje o dziecku dla przyszłego wychowawcy:

.....

.....

.....

.....

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. gen. Tadeusza Kutrzeby z siedzibą w Gostyniu przy ul. Wrocławskiej 264, 63-800 Gostyń, telefon 655720495, e-mail: sekretariat@sp2.gostyn.pl
Informacje o przetwarzaniu danych osobowych po przyjęciu ucznia do szkoły – www.sp2.gostyn.pl, zakładka Dane osobowe

Gostyń,

Data

.....

Podpis/y rodzica/ów

Proszę o przedstawienie:

- aktu urodzenia dziecka
- kopii orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli dziecko posiada)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2025 poz. 24) wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć, nagrań zawierających wizerunek mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowany podczas pobytu w Szkole Podstawowej nr 2 im. gen. Tadeusza Kutrzeby w Gostyniu, w szczególności podczas uroczystości i zabaw organizowanych w szkole, konkursów, zajęć dydaktycznych, wycieczek, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Wykorzystanie wizerunku mojego dziecka ma na celu promowanie działalności szkoły oraz osiągnięć i umiejętności uczniów. Zgoda dotyczy wizerunku zarejestrowanego w latach nauki mojego dziecka w Szkole Podstawowej nr 2 im. gen. Tadeusza Kutrzeby w Gostyniu przez szkołę.

ZGODA NA PUBLIKACJĘ DANYCH DZIECKA

Wyrażam zgodę na zamieszczanie/publikację imienia i nazwiska, klasy, wizerunku, osiągnięć edukacyjnych i sportowych, udziału w wydarzeniach (m.in. zajęcia dydaktyczne, konkursy, uroczystości, wycieczki) mojego dziecka w gablotach, kronikach, materiałach promocyjnych, w wydaniach papierowych i elektronicznych, na stronie internetowej szkoły, Facebooku szkoły, mediach lokalnych i ogólnopolskich. W ramach promocji osiągnięć uczniów szkoła ma możliwość przekazywania zdjęć do mediów.

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. gen. Tadeusza Kutrzeby z siedzibą w Gostyniu przy ul. Wrocławskiej 264, 63-800 Gostyń, telefon 655720495, e-mail: sekretariat@sp2.gostyn.pl

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych publikowanych przez administratora, w związku ze zgodą na publikację wizerunku i innych danych – www.sp2.gostyn.pl, zakładka Dane osobowe

Gostyń,
Data

.....
Podpis/y rodzica/ów