



**IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA**

.....

**1. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

Jest alergikiem uczulonym na: .....

Jakie obowiązki domowe wykonuje: .....

Czy potrafi czytać (płynnie, sylabami, czytanie sprawia trudność): .....

Ile czasu spędza tygodniowo korzystając z mediów (telefon, laptop, komputer, telewizor): .....

Czy dziecko korzysta ze specjalisty (jakiego?): .....

Czy dziecku był kiedykolwiek badany słuch: .....

Czy zauważają Państwo jakieś trudności z zachowaniem: .....

Czy dziecko zażywa leki (jakie?) : .....

**ZAINTERESOWANIA**

Bardzo interesuje się .....

.....

.....

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

Prosimy o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

.....

.....

.....

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- a) podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach, w tym adresu,
- b) podawania telefonów kontaktowych, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników szkoły,
- c) przestrzegania postanowień Statutu Szkoły,
- d) regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w szkole w wyznaczonym terminie,
- e) przestrzegania zasad szkoły,
- f) powiadomienia dyrektora szkoły o chorobie zakaźnej dziecka, w tym wszawicy,
- g) przyprawdzania do szkoły tylko zdrowego dziecka,
- h) punktualnego przyprawdzania i odbierania dziecka ze szkoły osobiście lub przez osobę dorośli - pełnoletnią, zgłoszoną na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
- i) pracy nad nawykami i cnotami wraz z uczniem,
- j) uczestniczenia w spotkaniach z opiekunem (tutorem),
- k) uczestnictwa w szkoleniach i wykładach dla rodziców organizowanych przez szkołę.

**Sugestie rodziców, oferowana pomoc dla szkoły, propozycje:**





**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

.....  
*podpis Rodziców*

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić), aby moje dziecko brało udział w spacerach, zajęciach na placu zabaw, wycieczkach oraz innych imprezach organizowanych poza Szkołą Podstawową „SKAŁA” we wszystkich latach obowiązywania umowy szkolnej.

Uwagi: .....

.....  
.....  
*podpis Rodziców*

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić), aby moje dziecko brało udział w sesjach fotograficznych na terenie szkoły, wycieczkach, wyjazdach lub nagraniach video z możliwością wykorzystania w/w materiałów do albumów, kroniki lub strony internetowej czy profilu społecznościowego w celu promowania naszej szkoły na cały czas edukacji w szkole „Skala”.

Uwagi: .....

.....  
.....  
*podpis Rodziców*

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

Wyrażam zgodę na interwencję lekarza w razie nagłego wypadku w trakcie przebywania mojego dziecka:

(imię i nazwisko dziecka) ..... pod opieką nauczycieli Szkoły Podstawowej „SKAŁA” na cały czas edukacji w tej szkole.

.....



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

.....  
*podpis Rodziców*

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ W CODZIENNYCH SPACERACH**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka uczęszczającego do Szkoły Podstawowej „SKAŁA”, umiejscowionej przy ul. Dawna 12 w Bielsku-Białej w spacerach/ wycieczkach w okolicy szkoły i zabawach na podwórku szkolnym, które będą się odbywać codziennie z uwzględnieniem warunków pogodowych.

.....  
.....  
*podpis Rodziców*

**ZGODA NA PRZEPROWADZENIE PRZESIEWOWEGO BADANIA LOGOPEDYCZNEGO  
NA POCZĄTKU ROKU SZKOLNEGO**

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie bezpłatnego przesiewowego badania logopedycznego mojego dziecka:

.....  
.....  
.....  
*podpis Rodziców*

**ZGODA NA WSPÓLPRACĘ Z PIELEŃNIARKĄ**

Wyrażam zgodę na współpracę z pielęgniarką w trakcie trwania umowy o edukację w SP „Skala”.

.....



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

.....  
*podpis Rodziców*

**ZGODA NA WSPÓLPRACĘ Z PSYCHOLOGIEM/ PEDAGOGIEM SPECJALNYM**

Wyrażam zgodę na współpracę ze specjalistami: psychologiem, pedagogiem, pedagogiem specjalnym, obserwacje ucznia, konsultacje, diagnozowanie w celu wspomagania najlepszego rozwoju ucznia w trakcie umowy o edukację

.....  
.....  
*podpis Rodziców*

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić), na udostępnienie moich danych osobowych (adres e-mail oraz numer telefonu) Rodzicom Odpowiedzialnym za Klasę (ROK-om) na cały okres edukacji w szkole „Skała”.

Uwagi: .....

.....  
.....  
*podpis Rodziców*

**ZGODA NA SAMODZIELNE OPUSZCZENIE TERENU SZKOŁY PO ZAKOŃCZENIU ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**  
(od ukończenia 10 r. życia)

Wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczenie terenu szkoły po zakończeniu zajęć wyznaczonych tygodniowym planem lekcji przez nasze dziecko na czas umowy o edukację w szkole „Skała”.

.....  
.....  
*podpis Rodziców*



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ  
PO ZAKOŃCZENIU ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

**OŚWIADCZENIE:**

My, niżej podpisani:

.....(imię i nazwisko rodzica, nr dowodu osobistego)

.....(imię i nazwisko rodzica, nr dowodu osobistego)

Oświadczamy, że upoważniamy niepełnoletnią/niepełnoletniego:

.....(imię i nazwisko, pokrewieństwo, data urodzenia)

Do odbioru naszego dziecka .....(imię i nazwisko dziecka)

Ponosimy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka podczas jego powrotu do domu pod opieką w/w osoby niepełnoletniej.

.....

.....

*podpis Rodziców*

**ZGODA NA PPRZEJAZD DLA KLUBU ICHTIS**

Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka .....

W zorganizowanych przez Katolicki Klub Sportowy „Ichthys” w Bielsku-Białej przejazdach ze szkoły Podstawowej „Skala” przy ulicy Dawna 12 na krytą pływalnię „Troclik” przy ulicy Sosnkowskiego 14.

Oświadczamy jednocześnie, że znane są nam terminy zajęć i deklarujemy odbiór naszego dziecka w miejscu zakończonych zajęć tj. Na krytej pływalni „Troclik” przy ulicy Sosnkowskiego 14.

.....

.....

*podpis Rodziców*

**ZAMAWIANIE OBIADÓW-ZGODA NA PRZEKAZANIE DANYCH**

Ja, .....

będę zamawiał obiady poprzez system aplikacji firmy Rekord SI spółka z o.o, dla naszego dziecka/dzieci uczących się w SP „Skala”- proszę o imię i nazwisko dziecka:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Adres mailowy: .....

Informujemy, że podanie powyższych danych jest równoznaczne ze zgodą na przekazanie tych danych osobowych dla systemu aplikacji firmy RECORD SI spółka z o.o. w Bielsku-Białej 43-300 ul. Kasprowicza 5.

.....

*podpis Rodzica*



Bielskie Stowarzyszenie Wspierania Edukacji i Rodziny

„Światło”

43-300 Bielsko-Biała, ul. Czarnieckiego 3

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**