

ZDROWIE

1. Wskazania / przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia:.....
.....
 2. Inne dysfunkcje, choroby, o których powinna wiedzieć szkoła:
.....
 3. **Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka:**
 - a) w pełni pozwala na uczestniczenie w zajęciach wychowania fizycznego,
 - b) stan zdrowia dziecka uniemożliwia wykonywanie pewnych ćwiczeń na zajęciach z wychowania fizycznego:
.....
- podać jakich

Oświadczenie o spełnionych kryteriach:

Lp.	Kryteria	Spełnienie kryterium TAK / NIE
1	Rodzeństwo ucznia uczęszcza już do Szkoły Podstawowej w Chełmcach lub realizuje obowiązek rocznego wychowania przedszkolnego w tej szkole.	
2	Miejsce pracy rodzica znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej w Chełmcach (zaświadczenie lub oświadczenie rodzica)	
3	Uczeń realizował obowiązek rocznego wychowania przedszkolnego w tej szkole.	
3	Krewni dziecka zamieszkują się w obwodzie Szkoły Podstawowej w Chełmcach (oświadczenie rodzica)	

Uwaga: przy zapisie dziecka sześciolatniego do klasy I należy dostarczyć zaświadczenie o rocznym przygotowaniu przedszkolnym lub opinię PPP.

Deklaracja rodziców /prawnych opiekunów

Oświadczam, że dane przedłożone w podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu w systemach informatycznych przez szkołę. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 833).

Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Chelmcach,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym, opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,
- dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

Data	Podpis matki/opiekuna prawnego	Podpis ojca/opiekuna prawnego
------	--------------------------------	-------------------------------