

Formularz zgłoszeniowy kandydata do klasy „O” PESS Rumia

DANE DZIECKA

(wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko

Imię (imiona).....

Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Miejscowość kod

Ulica..... /nr domu/..... nr mieszkania.....

DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

(wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko (matka)

Adres do korespondencji.....

Tel. kontaktowy

e-mail

Imię i nazwisko (ojciec)

Adres do korespondencji.....

Tel. kontaktowy

e-mail

CZĘŚĆ II - INFORMACJE O DZIECKU

Zainteresowania i dodatkowe umiejętności (np. gra na instrumencie, śpiew, języki obce, uprawiana dyscyplina sportowa, sporty walk, taniec)

.....

.....

Czy dziecko bierze na stałe leki? (Jeśli tak to jakie?)

.....

.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności od lekarza?

.....

Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno Pedagogicznej? - Tak/Nie

Rok badania

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym oraz aktualnym statusem prawnym.

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna)

.....
czytelny podpis matki/opiekunki)

CZĘŚĆ III - DOTYCZY UDZIAŁU UCZNIA W ZAJĘCIACH POZALEKCYJNYCH I WYCIECZKACH JEDNODNIOWYCH

Wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach pozalekcyjnych (koła zainteresowań, koła przedmiotowe, zajęcia wyrównawcze, zajęcia sportowe), zajęciach profilaktycznych lub projektach/programach edukacyjnych organizowanych na terenie szkoły.

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna

.....
czytelny podpis matki/opiekunki

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich jednodniowych wycieczkach organizowanych w ramach zajęć edukacyjnych.

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna

.....
czytelny podpis matki/opiekunki

CZĘŚĆ IV- ZGODA NA PUBLIKACJE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA

W celu promocji Szkoły wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych (w zakresie imienia i nazwiska, klasy, szkoły) oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (strona internetowa, Facebook, gazetki szkolne, itp.) oraz w prasie, radiu i telewizji, w szczególności w związku z odnoszonymi przez dziecko sukcesami.

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna

.....
czytelny podpis matki/opiekunki

CZĘŚĆ V - WSPÓŁPRACA ZE SZKOŁĄ

Oświadczam, iż zapoznałam/ zapoznałem się z Statutem Szkoły i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna

.....
czytelny podpis matki/opiekunki

Jakiej pomocy Państwo oczekują od Szkoły?

.....
.....
.....

Czy i w jaki sposób mogliby Państwo pomóc w realizacji zadań Szkoły? /np. wolontariat, akcje charytatywne, transport, wejścia do instytucji lub obiektów związanych z profilem szkoły. Propozycje:.....

.....
.....