KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU (\*wypełnia rodzic)  
Jastrzębie Zdrój, dn. ……………………………

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE: |
| 1. Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………………………………………… 2. Data urodzenia:………………………………………… Miejsce urodzenia: ……………………… 3. PESEL: …………………………… 4. Imiona rodziców: ……………………………………………………………… 5. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………   1. Szkoła: ……………………………..…………………………………………………Klasa:……………. Wiek: ……………….   🞏Szkoła Podstawowa 🞏Branżowa Szkoła 🞏LO 🞏Technikum   1. Uczeń posiada następujące dokumenty:   🞏 zaświadczenie ze szkoły macierzystej  🞏 orzeczenie o niepełnosprawności  🞏 orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  🞏 opinia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  🞏 inne dokumenty (jakie?) ……………………………..  W przypadku braku ww. dokumentów zobowiązuję się dostarczyć je do ZSS przy WSRdD  w Jastrzębiu-Zdroju w nieprzekraczającym terminie …………………………………………………  Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? Jeśli tak, to jakie?  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| OŚWIADCZENIE rodziców (opiekunów prawnych) odnośnie objęcia ucznia ZSS przy WSRdD POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNĄ oraz uczestnictwa w innych zajęciach |
| WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM\* zgody na objęcie mojego dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną.  \**niepotrzebne skreślić* |
| OŚWIADCZENIE rodziców (opiekunów prawnych) odnośnie sfery wychowawczo - opiekuńczej |
| WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM\* zgody aby moje dziecko opuszczało teren Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju pod opieką nauczycieli/wychowawców szkoły.  \**niepotrzebne skreślić* |
| OŚWIADCZENIE rodziców (opiekunów prawnych) odnośnie przemieszczania się uczniów środkami MZK |
| WYRAŻAM/NIE WYRAŻAM\* zgody, aby moje dziecko podczas wyjść/wycieczek poza teren WSRdD  w Jastrzębiu- Zdroju (np. wyjazdy na basen, do Ośrodka Wypoczynku Niedzielnego, do McDonalds, kino) korzystało ze środków Międzygminnego Związku Komunikacyjnego w Jastrzębiu- Zdroju.  \**niepotrzebne skreślić* |
| OŚWIADCZENIE rodziców (opiekunów prawnych) ucznia odnośnie ubezpieczenia NNW |
| Oświadczam, że moje dziecko JEST/NIE JEST\* objęte ubezpieczeniem NNW (od następstw nieszczęśliwych wypadków).  \**niepotrzebne skreślić* |
| OŚWIADCZENIE rodziców (opiekunów prawnych) odnośnie deklaracji udziału w działaniach organizowanych  w ramach projektów, programów edukacyjnych i in. |
| WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM\* zgody na udział mojego dziecka w działaniach podejmowanych na terenie szkoły w ramach realizowanych projektów edukacyjnych, programów edukacyjnych, kampanii profilaktycznych, akcji, konkursów szkolnych i pozaszkolnych.  \**niepotrzebne skreślić* |
| Inne informacje/wskazówki do pracy z dzieckiem:……………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

........................................................ ………………………………………………………………..

(czytelny podpis rodzica/opiekuna) (podpis osoby przyjmującej kartę informacyjną)