

DANE KONTAKTOWE**OSOBA DODATKOWA:** Imię i nazwisko _____

Pokrewieństwo (babcia, ciocia/wujek, sąsiad, znajomy, itp.) _____

Telefon: _____ Komórka: _____

***Jeżeli dziecko mieszka z rodziną zastępczą, proszę podać:**

a) Nazwę opieki społecznej _____

b) Numer kontaktowy do pracownika socjalnego _____

W jakim stopniu dziecko zna język polski? Prosimy określić w skali od 1 do 5:

1 – bardzo słabo, 2- słabo, 3- średnio, 4- dobrze, 5 - bardzo dobrze

Rozumie |_|

Mówi |_|

Czyta |_|

Pisze |_|

POMOC SZKOLE**Szkoła jest prowadzona społecznie, a jej funkcjonowanie zależy od pomocy rodziców.** W jaki sposób mogą Państwo pomóc szkole? Prosimy zaznaczyć wszystkie możliwe opcje Organizacja imprez szkolnych Komunikacja, media i marketing Administracja Website Pomoc dydaktyczna Informatyka Zajęcia plastyczne lub muzyczne Sprzęt komputerowy Księgowość i finanse

Potwierdzenie adresu Rachunek Wyciąg z konta Umowa wynajmu Inne _____

Skąd dowiedzieli się Państwo o naszej szkole? Website Social media Znajomy Inne (proszę podać)

FOTOGRAFOWANIE I FILMOWANIE

Nasza Szkoła obchodzi różne uroczystości, jak również organizuje wiele festynów i imprez. Jest prawdopodobne, że w tym czasie będą robione zdjęcia lub filmy, na których mogą znaleźć się Państwa dzieci. Materiały te mogą być używane w różnych szkolnych publikacjach i na stronie internetowej Szkoły.

Od czasu do czasu, Szkoła może też gościć przedstawicieli prasy, którzy będą filmowali lub robili zdjęcia związane z danym wydarzeniem, a uzyskane materiały mogą trafić do mediów.

Szkoła zobowiązuje się, że zdjęcia lub filmy dzieci publikowane będą z zachowaniem poniższych warunków:

- a) Szkoła nie opublikuje danych osobowych (imię i nazwisko) uczniów i rodziców/opiekunów pokazanych na zdjęciach, filmach, stronie internetowej, czy w jakichkolwiek materiałach drukowanych;
- b) Szkoła nie opublikuje adresów zamieszkania czy e-mailowych, numerów telefonicznych uczniów i rodziców/opiekunów przedstawionych na zdjęciach, filmach, stronie internetowej, czy jakichkolwiek materiałach drukowanych;
- c) jeżeli Szkoła użyje zdjęć lub filmów poszczególnych uczniów, dzieje się to bez żadnych danych identyfikujących (w wyjątkowych sytuacjach np. nadania nagrody, rodzice/opiekunowie muszą wyrazić zgodę);
- d) w wypadku, kiedy imię dziecka zostanie użyte w jakimś opisie, Szkoła nie zamieści materiału fotograficznego i filmowego przedstawiającego tego ucznia bez uprzedniej zgody rodzica/opiekuna;
- e) Szkoła może używać rysunków nauczycieli i dzieci namalowanych przez uczniów;
- f) Szkoła może użyć zdjęcia lub filmy grupowe tylko z bardzo ograniczonym opisem (np. Klasa 0a).

DEKLARACJA

1. Potwierdzam, że powyższe informacje są prawdziwe oraz wyrażam zgodę na przechowywanie i wykorzystywanie danych osobowych w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. 2. Zapoznałam(em) się z Regulaminem Szkoły dostępnym na stronie www.szkoła.org i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Szkoły w przypadku zmiany adresu zamieszkania, numeru telefonu bądź adresu e-mailowego.
4. Zobowiązuję się do wypełnienia Deklaracji Medycznej Ucznia, jeżeli dziecko posiada problemy zdrowotne, o których Szkoła powinna wiedzieć. Zobowiązuję się co najmniej raz do roku uaktualniać informacje dotyczące stanu zdrowia mojego dziecka.
5. Zapisanie dziecka do Szkoły i złożenie podpisu na formularzu „Podanie o przyjęcie do szkoły” jest równoznaczne z przestrzeganiem Regulaminu Szkoły i wyrażeniem zgody na fotografowanie i filmowanie i umieszczenie wizerunku dziecka w szkolnych publikacjach i na stronie internetowej Szkoły zgodnie z warunkami opisanymi w pkt. a) – f).

Szkoła zobowiązuje się do przechowywania i przetwarzania danych osobowych rodziny zgodnie z ustawą 'General Data Protection Regulations (GDPR) Act 2018. Więcej informacji można znaleźć na naszej stronie internetowej; <http://www.szkoła.org/szkoła/rodo-gdpr/>

Podpis(y) _____ **Dnia** _____

Podpis ucznia (13+) _____ **Dnia** _____

DEKLARACJA MEDYCZNA UCZNIĄ Nazwisko _____ Imię _____

Nr telefonu rodzica/opiekuna _____ Data urodzenia ucznia _____

W przypadku przyjęcia dziecka do szkoły, konieczne jest przekazanie informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka (w przypadku nagłego zachorowania). Umożliwi to szybką i właściwą interwencję. Prosimy zaznaczyć, które z poniżej podanych pozycji dotyczą dziecka oraz prosimy o dostarczenie dodatkowych informacji o stanie zdrowia w odpowiedniej rubryce. *If your child is successful in their application, the school must be supplied with information regarding your child's health should they become ill. This will ensure that there is a quick response to their medical needs. Please indicate if any of the following apply and/or supply additional health information in the table below.*

1) Problemy układu oddechowego (astma). Czy dziecko używa inhalatora / czy musi go stale mieć przy sobie? <i>Respiratory problems (asthma). Does child need inhaler/does child carry inhaler?</i>
2) Padaczka (data ostatniego ataku, czy dziecko przyjmuje leki?) <i>Epilepsy (date of last attack, does child take medication?)</i>
3) Regularne epizody omdlenia <i>Regular fainting episodes</i>
4) Krwawienie z nosa <i>Nosebleeds</i>
5) Kontuzje / problemy które są następstwem poważnego wypadku, o których szkoła powinna wiedzieć <i>Injuries/problems we should be aware of following a major accident</i>
6) Cukrzyca <i>Diabetes</i>
7) Alergie (jakiego rodzaju?) <i>Allergies (specifically to what?)</i> Czy dziecko posiada EpiPen? <i>Does child need EpiPen ?</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie W przypadku nie dostarczenia EpiPen do szkoły w dniu rozpoczęcia nauki, rodzic/opiekun ponosi pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka.
8) Bóle głowy/migreny <i>Headaches/migranes</i>
9) Choroba lokomocyjna (w przypadku szkolnych wycieczek autokarowych) <i>Travel sickness (in case there are any school trips on coaches)</i>
10) Dodatkowe potrzeby edukacyjne/medyczne <i>Special educational/medical needs</i>

Szkoła nie może przechowywać lub podawać żadnych leków z wyjątkiem EpiPen lub inhalatora specjalnie przepisanych przez lekarza dla danego dziecka. *The school is unable to hold or administer any medication with the exception of an EpiPen or inhaler that is specifically prescribed to the child.* **Jeżeli dziecko nie czuje się dobrze prosimy o nie wysyłanie go do szkoły.** *If your child is unwell, please do not send them to school.*

Podpis(y) _____ Dnia _____