



FORMULARZ OSOBOWY
DZIECKA / UCZNIA
Szkoły Polskiej im. Jana Pawła II
w Karlsruhe



DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię / imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	

RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Aktualny numer telefonu	
Telefon komórkowy	
Aktualny adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Aktualny numer telefonu	
Telefon komórkowy	
Aktualny adres e-mail	

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

1. Czy dziecko mówi w języku polskim?

- tak
- nie

Jeśli tak, to w jakim stopniu?

- bardzo dobrze
- dobrze
- słabo

2. Czy dziecko pozostaje pod stałą opieką lekarską?

(jeśli tak, to prosimy podać rodzaj dolegliwości i metody leczenia)

3. Czy istnieją pokarmy, na które dziecko jest uczulone?

(jeśli tak, prosimy podać rodzaje lub nazwy produktów)

4. Informacje o dziecku skierowane do wychowawcy.

(zachowania, na które należy zwrócić szczególną uwagę, inne sugestie)

ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na fotografowanie mojego dziecka w czasie zajęć i uroczystości szkolnych oraz na publikację tych zdjęć na stronie internetowej placówki.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją zadań statutowych Szkoły Polskiej.
3. W razie nagłej potrzeby zgadzam się na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, zabiegów lub hospitalizację dziecka w celu ratowania jego zdrowia lub życia.
4. Zapoznałem / zapoznałam się ze Statutem Szkoły Polskiej im. Jana Pawła II w Karlsruhe i akceptuję jego treść.

data _____

data _____

podpis matki / opiekunki prawnej

podpis ojca / opiekuna prawnego