

Oświadczenie o stanie zdrowia ucznia

Szkoła:

Imię i nazwisko ucznia:, klasa

OŚWIADCZENIE RODZICA DOTYCZĄCE OGÓLNEGO STANU ZDROWIA UCZNIA

(właściwie zaznaczyć)

- Oświadczam, że ze względu na ogólny stan zdrowia mojego dziecka **nie istnieją** przeciwwskazania w realizacji szkolnego planu nauczania i szkolnego programu wychowawczo-profilaktycznego.
- Oświadczam, że ze względu na stan zdrowia mojego dziecka **istnieją** przeciwwskazania w realizacji szkolnego planu nauczania, szkolnego programu wychowawczego i szkolnego programu profilaktyki. Istotne informacje dotyczące zdrowia mojego dziecka:

.....
.....

W związku z powyższym zobowiązuję się do poinformowania na piśmie o każdorazowej zmianie ww. stanu.

.....
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

I. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU.

- a. Choroby, wady rozwojowe wymagające szczególnej opieki:

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

- b. Informacja o lekach przyjmowanych przez ucznia:

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

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do podawania do wiadomości dyrektora jakichkolwiek zmian w podanych informacjach o dziecku.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie zapisu dziecka są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno - wychowawczo - opiekuńczej szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r (Dz.U. z 2018r. poz. 1000) oraz zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)