

Szkoła Podstawowa nr 174 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Warszawie Plac Wojska Polskiego 28 05-075 Warszawa	KARTA AKTUALIZACJI DANYCH UCZNIA I JEGO RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA ROK SZKOLNY 2024/2025
NINIEJSZY DOKUMENT WYPEŁNIAJĄ RODZICE/OPIEKUNOWIE UCZNIA NA POCZĄTKU KAŻDEGO ROKU SZKOLNEGO. JEŚLI JAKIEKOLWIEK PONIŻSZE DANE ZMIENIŁY SIĘ, NALEŻY JE ZAKTUALIZOWAĆ, A W PRZECIWNYM PRZYPADKU ZAZNACZYĆ, ŻE NIE ULEGŁY ZMIANIE. BRAK AKTUALIZACJI DANYCH UTRUDNIAĆ KONTAKT W NAGŁYCH SYTUACJACH I SKUTKOWAĆ BŁĘDAMI W SZKOLNEJ DOKUMENTACJI DOTYCZĄCEJ UCZNIA.	
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 Prawo oświatowe (tj. 2024 poz. 737), Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2024 poz. 50 ze zm.).	
..... (imię i nazwisko dziecka)	 (klasa)

W związku z wymogami wynikającymi z przepisów prawa, Szkoła Podstawowa nr 174 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Warszawie jest zobowiązana prowadzić, na podstawie aktualnych danych dzieci, dokumentację przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej, a także mieć możliwość bieżącego kontaktu.

Dlatego też, prosimy Państwa o wskazanie danych, które uległy zmianie lub o potwierdzenie aktualności danych podawanych wcześniej (w zeszłym roku szkolnym lub na etapie rekrutacji). Przypominamy, że do składania oświadczeń dotyczących ucznia uprawnieni są jedynie rodzice lub opiekunowie prawni.

DANE OSOBOWE DZIECKA I JEGO RODZICÓW - niezbędne na podstawie Rozporządzenia MEN w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.

Wypełniamy, gdy dane <u>uległy zmianie lub nie były podawane wcześniej</u>		Zaznaczamy tylko, gdy dane obok <u>nie były wpisywane</u>
Adres zamieszkania dziecka *wypełnić w przypadku zmiany lub gdy dane nie były podane	Miejscowość z kodem pocztowym:	☐ Potwierdzam, że dane były podane w ubiegłym roku szkolnym i nie uległy zmianie
	Ulica z numerami:	
Adres zamieszkania matki (opiekunki prawnej) *wypełnić w przypadku zmiany lub gdy dane nie były podane	☐ taki sam jak dziecka lub Miejscowość z kodem pocztowym: Ulica z numerami:	☐ Potwierdzam, że dane były podane w ubiegłym roku szkolnym i nie uległy zmianie
Telefon kontaktowy matki (opiekunki prawnej) *wypełnić w przypadku zmiany lub gdy dane nie były podane		☐ Potwierdzam, że dane były podane w ubiegłym roku szkolnym i nie uległy zmianie
Adres poczty elektronicznej matki (opiekunki prawnej) *wypełnić w przypadku zmiany lub gdy dane nie były podane		☐ Potwierdzam, że dane były podane w ubiegłym roku

Wypełniamy, gdy dane <u>uległy zmianie lub nie były podawane wcześniej</u>		Zaznaczamy tylko, gdy dane obok <u>nie były wpisywane</u>
Adres zamieszkania ojca (opiekuna prawnego) *wypełnić w przypadku zmiany lub gdy dane nie były podane	☐ taki sam jak dziecka lub Miejscowość z kodem pocztowym: Ulica z numerami:	☐ Potwierdzam, że dane były podane w ubiegłym roku szkolnym i nie uległy zmianie
Telefon kontaktowy ojca (opiekuna prawnego) *wypełnić w przypadku zmiany lub gdy dane nie były podane		☐ Potwierdzam, że dane były podane w ubiegłym roku szkolnym i nie uległy zmianie
Adres poczty elektronicznej ojca (opiekuna prawnego) *wypełnić w przypadku zmiany lub gdy dane nie były podane		☐ Potwierdzam, że dane były podane w ubiegłym roku szkolnym i nie uległy zmianie
Inne dane, które uległy zmianie *wypełnić w przypadku zmiany		
		szkolnym i nie uległy zmianie

INFORMACJE O UCZNIU (podane dobrowolnie, ale mogące mieć znaczenie dla rozwoju dziecka)

Istotne informacje, które mogą mieć wpływ na zapewnienie właściwych warunków edukacji, wychowania i opieki Państwa dziecku podczas pobytu w Szkole (Podstawa prawna: art. 30a Ustawy Prawo oświatowe).

Czy w ostatnim czasie wystąpiły sytuacje, które mogą wpłynąć na samopoczucie, rozwój dziecka (np. wypadek, poważna choroba, śmierć w rodzinie)?

.....

.....

Informacje o zdrowiu dziecka, które mogą mieć wpływ na zapewnienie właściwych warunków edukacji, wychowania i opieki Państwa dziecku podczas pobytu w Szkole:

.....

.....

Czy oczekują Państwo pomocy ze strony Szkoły? Jeśli tak, to jakiej?

.....

.....

Oświadczam, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. W przypadku zmiany danych w trakcie roku szkolnego, zobowiązuję się poinformować o tym wychowawcę bądź Dyrektora Szkoły.

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

Zgodnie z art. 16 RODO, posiadacie Państwo uprawnienie, dzięki któremu dane osobowe mogą być w każdej chwili sprostowane w przypadku, jeśli okażą się nieprawidłowe, niepełne lub nieaktualne. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych uczniów (w tym ich rodziców/opiekunów prawnych) Szkoły Podstawowej nr 174 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Warszawie są dostępne w siedzibie Szkoły.*

*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).