

KARTA INFORMACYJNA

Nazwisko i imię Ucznia

.....

Adres zamieszkania

.....

PESEL

.....

Nazwisko i imiona rodziców lub opiekunów prawnych

.....

Telefon rodziców lub opiekunów prawnych

.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Oświadczam, że zapoznałam się ze statutem Niepublicznej Bursy w Inowrocławiu, Planem pracy opiekuńczo – wychowawczej oraz umową przyjęcia do Niepublicznej Bursy;
2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*, aby w razie nagłego zachorowania lub wypadku służba zdrowia udzieliła mojemu dziecku koniecznej pomocy.
3. Zobowiązuję się do pokrycia finansowego ewentualnych szkód wyrządzonych na terenie bursy przez moje dziecko.
4. Zobowiązuję się do wniesienia opłat za pobyt mojego dziecka w bursie w dniu rozpoczęcia zajęć.
5. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń nie przestrzegający regulaminu placówki może zostać skreślony z listy mieszkańców bursy.

.....

(data i podpis rodziców, opiekunów)

Informacyjna karta zdrowia ucznia:

(uwagi o stanie zdrowia, przebyte choroby, zażywane leki, inne potrzeby ucznia)

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w skierowaniu, do realizacji umowy przyjęcia do Niepublicznej Bursy w Inowrocławiu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....

(data i podpis rodziców, opiekunów)

.....

(data i podpis ucznia)