



Załącznik nr 5 do Regulaminu

KARTA INFORMACYJNA UCZNIA – MOBILNOŚĆ ZAGRANICZNA

Dane przedsięwzięcia

Nazwa przedsięwzięcia: „Lepsze Umysły, Lepsza Przyszłość”

Nr projektu: 2025-1-PL01-KA122-SCH-000315030

Organizator: Szkoła Podstawowa nr 24 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. 2 Korpusu Polskich Sił Zbrojnych na Zachodzie w Białymstoku

I. Dane ucznia

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia:

Klasa:

Adres zamieszkania:

II. Dane rodziców / opiekunów prawnych

Rodzic / opiekun prawny 1

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Rodzic / opiekun prawny 2

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

III. Informacje zdrowotne ucznia

(informacje niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka podczas mobilności)

Czy uczeń choruje przewlekłe?



☐ NIE ☐ TAK (jakie choroby?):.....

Czy uczeń przyjmuje na stałe leki?

☐ NIE ☐ TAK (jakie, dawkowanie):

Alergie (pokarmowe, wziewne, kontaktowe, inne):

☐ NIE ☐ TAK (jakie?):

Inne istotne informacje zdrowotne:

.....

IV. Informacje dodatkowe

Dieta specjalna (np. bezglutenowa, wegetariańska):

☐ NIE ☐ TAK (jaka?):

Szczególne potrzeby edukacyjne lub opiekuńcze:

☐ NIE ☐ TAK (opis):

Inne informacje istotne z punktu widzenia bezpieczeństwa ucznia:

.....

V. Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zostały przekazane w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka podczas mobilności zagranicznej.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o każdej zmianie stanu zdrowia lub innych okolicznościach mogących mieć wpływ na udział dziecka w mobilności.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie wyłącznie w celu realizacji przedsięwzięcia, zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO.

Miejscowość, data:

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

.....