



TECZKA WYCHOWAWCY

KLASY

Wychowawca:

Zadania wychowawcy klasy to :

- **diagnozowanie,**
- **planowanie,**
- **organizowanie środowiska wychowawczego,**
- **terapia.**

Teczka wychowawcy zawiera:

1. Plan wychowawczy na rok szkolny 2015/2016.
2. Potwierdzenie rodziców zapoznania się z dokumentacją szkolną.
3. Potwierdzenie uczniów zapoznania się z dokumentacją szkolną.
4. Dane uczniów klasy.
5. Wykaz uczniów z opiniami poradni psychologiczno – pedagogicznej.
6. Deklaracja rodzica dot. przetwarzania danych osobowych dziecka na potrzeby szkoły.
7. Deklaracja pełnoletniego ucznia o uczęszczaniu na lekcje religii.
8. Deklaracja rodzica o uczęszczaniu dziecka na lekcję religii.
9. Notatka służbowa – wzór.
10. Lista uczniów zwolnionych z wychowania fizycznego.
11. Karta wycieczki z listą obecności.
12. Deklaracja rodzica dot. samodzielnych wyjazdów i powrotów.

Potwierdzenie rodziców zapoznania się z dokumentami szkolnymi

W dniu zapoznałem/zapoznałam się z:

- Statutem Szkoły,
- WSO,
- Przedmiotowym Systemem Oceniania z poszczególnych przedmiotów (dokumenty do wglądu na stronie szkoły),
- Szkolnym Programem Wychowania i Szkolnym Programem Profilaktyki,
- zarządzeniami dyrektora szkoły.

Lp.	Nazwisko i imię rodzica	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		

Potwierdzenie uczniów zapoznania się z dokumentami szkolnymi

Potwierdzam podpisem, iż zapoznałem/-łam się z dokumentami szkolnymi:

- Statutem Szkoły,
- WSO,
- zarządzeniami dyrektora,
- Klasowym Programie Wychowawczym,
- przepisami BHP,
- Przedmiotowym Systemem Oceniania z poszczególnych przedmiotów (dokumenty do wglądu na stronie szkoły).

Lp.	Nazwisko i imię rodzica	podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		

19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		

DANE UCZNIÓW KLASY

Nr	Nazwisko i imię	PESEL	E-mail i nr telefonu do ucznia	Adres	Nazwiska i imiona rodziców	E-mail i nr telefonu do rodzica
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						

27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						

Deklaracje rodziców dotyczące przetwarzania danych osobowych

Lp.	Nazwisko i imię ucznia, którego dane zostaną umieszczone w dzienniku szkolnym oraz będą wykorzystywane na potrzeby szkoły	Podpis rodzica
		Wyrażam zgodę
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		

24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		

Oświadczenie pełnoletniego ucznia w sprawie uczęszczania na lekcje religii /etyki

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 2014 r, poz. 478)

wyrażam wolę

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

uczestniczenia w zajęciach z: *

religii rzymsko-katolickiej.

religii proszę podać, jakiej.....

etyki · lub w lekcjach **religii i etyki**.

....., dnia

(miejscowość)

* *niepotrzebne skreślić*

.....
podpis ucznia

Oświadczenie pełnoletniego ucznia w sprawie uczęszczania na lekcje religii /etyki

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 2014 r, poz. 478)

wyrażam wolę

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

uczestniczenia w zajęciach z: *

religii rzymsko-katolickiej.

religii proszę podać, jakiej.....

etyki · lub w lekcjach **religii i etyki**.

....., dnia

(miejscowość)

* *niepotrzebne skreślić*

.....
podpis ucznia

Oświadczenie pełnoletniego ucznia w sprawie uczęszczania na lekcje religii /etyki

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 2014 r, poz. 478)

wyrażam wolę

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

uczestniczenia w zajęciach z: *

religii rzymsko-katolickiej.

religii proszę podać, jakiej.....

etyki · lub w lekcjach **religii i etyki**.

....., dnia

(miejscowość)

* *niepotrzebne skreślić*

.....
podpis ucznia

Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na lekcje religii /etyki

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 2014 r, poz. 478)

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

Uczestniczył/uczestniczyła w zajęciach z: *

religii rzymsko-katolickiej.

religii proszę podać jakiej.....

etyki

lub w lekcjach **religii i etyki**.

podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
.....

....., dnia

(miejscowość)

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na lekcje religii /etyki

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 2014 r, poz. 478)

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

Uczestniczył/uczestniczyła w zajęciach z: *

religii rzymsko-katolickiej.

religii proszę podać jakiej.....

etyki

lub w lekcjach **religii i etyki**.

podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
.....

....., dnia

(miejscowość)

* *niepotrzebne skreślić*

Notatka służbowa

W dniu o godz. przeprowadzono rozmowę

z uczniem kl.

Przebieg rozmowy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis uczennicy/ucznia

podpis osoby prowadzącej rozmowę

Lista uczniów zwolnionych z wychowania fizycznego lub części ćwiczeń

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Okres zwolnienia	Rodzaj ćwiczeń
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

KARTA WYCIECZKI / IMPREZY

Cel i założenia programowe wycieczki/imprezy

.....

.....

Trasa wycieczki/imprezy

.....

.....

Termin ilość dni..... klasa.....

Liczba uczestników

Kierownik (imię i nazwisko)

Liczba opiekunów

Środek transportu

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących zasad bezpieczeństwa na wycieczkach i imprezach dla dzieci i młodzieży.

Opiekunowie wycieczki/imprezy

Kierownik wycieczki/imprezy

.....

/podpis/

.....

/podpis/

Lista uczestników w dniu:

Lp.	Imię i nazwisko	klasa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		

23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		

**Deklaracje rodziców dotyczące samodzielnych dojazdów na UG oraz AM,
powrotów z uczelni oraz wszelkich wyjść i wycieczek organizowanych
w ramach godzin lekcyjnych na terenie Trójmiasta**

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Podpis rodzica
		Wyrażam zgodę na samodzielny dojazd i powrót mojego dziecka
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		

20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		