

POLSKA SOBOTNIA SZKOŁA PRZEDMIOTÓW OJCZYSTYCH
im. TADEUSZA KOŚCIUSZKI

WYPEŁNIA ADMINISTRACJA

Kolejność rejestracji _____

Dziecko przyjęte do Klasy _____

Adres potwierdzony

Baza danych



PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY – ROK 2010/2011 – KLASA _____

Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie wszystkich rubryk i części formularza.

DANE UCZNIĄ

Nazwisko _____ Imiona _____

Data urodzenia ___/___/_____ Miejsce urodzenia: Miasto _____ Kraj _____

Nazwa angielskiej szkoły _____

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

MATKA/OPIEKUN 1: Imię i nazwisko _____

Adres _____ Kod pocztowy _____

Telefon: _____ Komórka: _____ Email: _____

Podając adres emailowy zgadzacie się Państwo aby Szkoła przesyłała informacje drogą elektroniczną

OJCIEC/OPIEKUN 2: Imię i nazwisko _____

Adres _____ Kod pocztowy _____

Telefon: _____ Komórka: _____ Email: _____

Podając adres emailowy zgadzacie się Państwo aby Szkoła przesyłała informacje drogą elektroniczną

DODATKOWA OSOBA: Imię i nazwisko _____

Pokrewieństwo (babcia, ciocia/wujek, sąsiad, znajomy, itp.) _____

Telefon: _____ Komórka: _____

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Informacje medyczne o dziecku: alergie, stale przyjmowane leki itp, potrzeby związane z nauką (np. dysleksja) i inne.

W jakim stopniu dziecko zna język polski?

bardzo dobrze (mówi płynnie)

dobrze (mówi dosyć dobrze, prawie wszystko rozumie)

średnio (mało mówi, dużo rozumie)

słabo (nie mówi ale trochę rozumie)

Inne uwagi

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA _____ PROSZĘ O PRZYJĘCIE DO KLASY _____

KRYTERIA PRZYJĘCIA

A. Czy rodzeństwo dziecka uczęszcza obecnie do naszej szkoły?

Tak Nie

Jeżeli *Tak*, proszę podać imię, nazwisko i klasę 1. _____

2. _____

B. Czy któryś z rodziców jest absolwentem naszej szkoły lub innej polskiej szkoły

Tak Nie

Jeżeli *Tak*, proszę podać nazwę szkoły i rok ukończenia _____

C. Czy nasza szkoła jest najbliższą polską szkołą w miejscu Państwa zamieszkania?

Tak Nie

Jeżeli *Nie*, proszę podać nazwę najbliższej szkoły _____

Potwierdzenie adresu Rachunek Wyciąg z konta Umowa wynajmu Inne _____

POMOC SZKOLE

Czy i w jaki sposób jesteście Państwo skłonni pomóc szkole Waszego dziecka? (np. pomoc w organizacji imprez/kiermaszy, księgowość, informatyka, plastyka, sponsorowanie nagród, itp.)

DEKLARACJA

Stwierdzam, że powyższe informacje są prawdziwe oraz, że zapoznałam(em) się z Regulaminem Szkoły i zobowiązuję się do jego przestrzegania, a w szczególności do:

1. Udzielania dziecku pomocy w przygotowywaniu się do zajęć lekcyjnych, utrzymywaniu wysokiej frekwencji oraz wymaganej regulaminem dyscypliny.
2. Terminowego dokonywania opłat szkolnych.
3. Wykonania dwóch dyżurów w ciągu każdego roku szkolnego .
4. Natychmiastowego zawiadomienia szkoły o zmianie adresu, o zmianie danych dziecka oraz o przerwaniu nauki w szkole.

Podpis(y) _____ Dnia _____

W razie wypadku lub nagłej potrzeby rodzice/opiekunowie dziecka zostaną o tym przez szkołę natychmiast powiadomieni. W takim przypadku zobowiązuje(ę)(emy) się do przybycia do szkoły w możliwie najszybszym czasie. W przypadku zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na odwiezienie go przez kwalifikowane służby do najbliższego szpitala.

WYPEŁNIA KOMISJA

Odległość zamieszkania od szkoły _____ Potwierdzenie adresu Rachunek
Wyciąg z konta
Umowa wynajmu
Inne _____

Uczeń przyjęty do klasy _____ Data: _____

Podpis kierownika _____ Podpis członka komisji _____