

Polska Sobotnia Szkoła Przedmiotów Ojczystych im. Tadeusza Kościuszki



WYPEŁNIA ADMINISTRACJA

DATA PODANIA:

Kolejność rejestracji _____

Dziecko przyjęte do Klasy _____

DATA PRZYJĘCIA:

Adres potwierdzony

Baza danych

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY – ROK 2011/12 – 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 _____ Data zamieszkania w Anglii _____

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

OPIEKUN 1 / MATKA: Imię i nazwisko _____

Adres _____ Kod pocztowy _____

Telefon: _____ Komórka: _____ Email: _____

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

OPIEKUN 2 / OJCIEC: 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?

Rozumie

- bardzo dobrze
 średnio
 słabo

Mówi

- bardzo dobrze
 średnio
 słabo

Czyta

- bardzo dobrze
 średnio
 słabo

Pisze

- bardzo dobrze
 średnio
 słabo

Inne uwagi:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA _____ PROSZĘ O PRZYJĘCIE DO KLASY _____

KRYTERIA PRZYJĘCIA**A. Czy rodzeństwo dziecka uczęszcza obecnie do naszej szkoły?** Tak NieJeżeli *Tak*, proszę podać imię, nazwisko i klasę 1. _____

2. _____

B. Czy któryś z rodziców jest absolwentem naszej szkoły lub innej polskiej szkoły na obczyźnie Tak NieJeżeli *Tak*, proszę podać nazwę szkoły i rok ukończenia _____**C. Czy nasza szkoła jest najbliższą polską szkołą w miejscu Państwa zamieszkania?** Tak NieJeżeli *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.
5. Powiadomienia dyrekcji, jeżeli nie wyraża się zgody na zamieszczanie zdjęć uczniów na wystawach, w publikacjach wydawanych przez szkołę lub na stronie internetowej.

Podpis(y) _____ **Dnia** _____

W razie wypadku lub nagłej potrzeby rodzice/opiekunowie dziecka zostaną o tym przez szkołę natychmiast powiadomieni. W takim przypadku zobowiązuj(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 dyrektora _____ Podpis członka komisji _____