**ANKIETA INFORMACYJNA**

**NIEPUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA**

**„AKADEMIA ROSENBERGA” W ŁOZISKACH**

# (PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Wypełnia pracownik sekretariatu*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | WNIOSEK□ | ZOBOWIĄZANIE □ | OŚWIADCZENIE □ | ANKIETA □ | DATA PRZYJĘCIA DOKUMENTÓW | Podpis pracownika | | INNE:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię/imiona i nazwisko dziecka** | Imię (imiona): ……………………………………………………………………………………………………………………………..…    Nazwisko: ………………………………………………………………………..…………..……………………………………..……..….. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia**  *(rok – miesiąc – dzień)* |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| *rok* | | | | | *miesiąc* | | *dzień* |  |
| **PESEL** dziecka  (w przypadku braku nr PESEL proszę wpisać nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka) | \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce urodzenia, kraj i obywatelstwo dziecka** | …………………………………..……….………….…… ..…………………………………………………..…..  *( m i e j s c o w o ś ć , k r a j ) ( o b y w a t e l s t w o )* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Klasa, do której ma zostać przyjęte dziecko - rok szkolny** | Klasa: | | |  | |  | | Rok szkolny:  -------------  */* -------------- | | | | | | | |
|  | |
| **Adres zamieszkania dziecka**  *taki jak we wniosku, oświadczeniu*  *oraz zobowiązaniu* | Kod pocztowy: ………………………………………………………….………………………………………………………………..…    Miejscowość: ….……………………………………………….………………………………..………………………………………..…    Powiat: ………………………………………………………………..……….…………………………………………………………………..…    Ulica: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania dziecka** | Kod pocztowy: ………………………………………………………….………………………………………………………………..…    Miejscowość: ….……………………………………………….………………………………..………………………………………..…    Powiat: ………………………………………………………………..……….…………………………………………………………………..…    Ulica: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły rejonowej, w obwodzie której**  **dziecko jest zameldowane** | ..…..…….…………………………………………………………………….…………..………………………………………….. *n a z w a i n r s z k o ł y*    ………………………………………………………………………..…….……………………………………..………..…………. *u l i c a*    …………………………………………………………………………………....……………………………..……………..…….. *kko d p o c z t o w y , m i e j s c o w o ś ć* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły rejonowej, w obwodzie której dziecko mieszka** | ..…..…….…………………………………………………………………….…………..………………………………………….. *n a z w a i n r s z k o ł y*    ………………………………………………………………………..…….……………………………………..………..…………. *u l i c a*    …………………………………………………………………………………....……………………………..……………..…….. *ko d p o c z t o w y , m i e j s c o w o ś ć* | | | | | | | | | | | | | | |

# 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły,**  **do której ostatnio dziecko uczęszczało** | ..…..…….…………………………………………………………………….…………..………………………………………….. *n a z w a i n r s z k o ł y*    ………………………………………………………………………..…….……………………………………..………..…………. *u l i c a*    …………………………………………………………………………………....……………………………..……………..…….. *ko d p o c z t o w y , m i e j s c o w o ś ć* | |
| **Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych** | ..…..…….…………………………………………………………………….…………..…………………………………………..    ..…..…….…………………………………………………………………….…………..………………………………………….. | |
| **Adres zamieszkania matki/ opiekunki prawnej**  *(co najmniej jeden z rodziców musi posiadać ten sam adres zamieszkania co dziecko, art. 26, Kodeks Cywilny)* | ..…..…….…………………………………………………………………….…………..…………………………………………..    ..…..…….…………………………………………………………………….…………..………………………………………….. *inny adres do korespondencji (proszę podać drogą mailową sekretariat@akademiarosenberga.pl)* | |
| **Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego**  *(co najmniej jeden z rodziców musi posiadać ten sam adres zamieszkania co dziecko, art. 26, Kodeks Cywilny)* | ..…..…….…………………………………………………………………….…………..…………………………………………..    ..…..…….…………………………………………………………………….…………..………………………………………….. | |
|  | *inny adres do korespondencji (proszę podać drogą mailową sekretariat@akademiarosenberga.pl)* |
| **Telefony kontaktowe** | **Matka**: (+\_\_\_ \_\_\_) \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_    **Ojciec**: (+\_\_\_ \_\_\_) \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ | |
| **Adres email matki/opiekunki prawnej** *mail zaufany do kontaktu ze szkołą* | ……..……………………………….……………………...….……………@……………….………………………………………….. | |
| **Adres email ojca/opiekuna prawnego** *mail zaufany do kontaktu ze szkołą* | ……..……………………………….……………………...….……………@……………….………………………………………….. | |
| **Język obcy wiodący w klasach 1-8** | ..…..…….…………………………………………………………………….…………..………………………………………….. | |
| **Drugi język obcy w klasach 7-8**  *(do wyboru:, niemiecki, hiszpański, rosyjski, francuski, włoski)* | ..…..…….…………………………………………………………………….…………..…………………………………………..  *( w p r z y p a d k u d e c y z j i o z m i a n i e j ę z y k a o b c e g o p r o s z ę o k o n t a k t z s e k r e t a r i a t e m )* | |
| **Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**  *(zostało dołączone do dokumentów)* | Tak Nie | |
| **Dziecko posiada opinię**  **o specyficznych trudnościach w nauce**  *(dysleksja, dysgrafia, dyskalkulia, dysortografia, itp., opinia została dołączona do dokumentów)* | Tak Nie | |
| **Załączono dokument poświadczający samotne wychowywanie dziecka**  (np. wyrok sądu, akt urodzenia dziecka, akt zgonu, inne…) | Tak Nie | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Data, podpis matki/opiekunki prawnej** |  | **Data, podpis ojca/opiekuna prawnego** |
| **(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)** |  | **(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)** |