**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)**  |