

Szanowni Państwo!

Szkoła dbając o bezpieczeństwo Państwa dzieci/uczniów, musi posiadać **aktualne** dane na temat dzieci/uczniów i ich rodziców/prawnych opiekunów. Prosimy o uzupełnienie formularza. Dane zostaną wykorzystane na potrzeby statutowe szkoły. Pomogą one rozpoznać sytuację dziecka/ucznia oraz ułatwią prawidłową nad nim opiekę.

Dziękujemy

Prosimy o uzupełnienie poniższych rubryk.

Część 1 PODSTAWOWE DANE DZIECKA/UCZNIĄ				
Dane osobowe dziecka				
Nazwisko:		Imiona:		
Ważne - proszę wpisać drugie imię				
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:		Województwo:
Adres zamieszkania dziecka/ucznia				
Kod pocztowy:		Miejscowość:		
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:	
Adres zameldowania dziecka/ucznia				
Taki sam jak zamieszkania <input type="checkbox"/>		Jeśli adres jest inny proszę o wypełnienie poniższych rubryk		
Kod pocztowy:		Miejscowość:		
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:	
PODSTAWOWE DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH				
Matka : <i>Imię i nazwisko</i>		Ojciec: <i>Imię i nazwisko</i>		
Inne osoby:				
<i>Imię i nazwisko, sytuacja prawna dziecka</i>				
Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego				
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego				
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Dane kontaktowe				
Telefon do szybkiej komunikacji: (w związku z COVID- 19)			Telefon komórkowy matki /opiekuna prawnego:	
Telefon komórkowy ojca/opiekuna prawnego:			Inny ważny numer kontaktowy: (do kogo?)	
Adresy e-mail rodziców, z którym nauczyciel może mieć kontakt. Na te adresy zostanie udostępniony e-dziennik.				
matka:				
ojciec:				
INNE INFORMACJE				
Nazwa i adres szkoły według miejsca zameldowania:				

Część 2 WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU/UCZNIU		
Mocne strony dziecka (zainteresowania, uzdolnienia, osiągnięcia):		
Słabe strony dziecka (dziedziny wymagające wsparcia, dodatkowych ćwiczeń):		
Problemy wychowawcze:		
Problemy zdrowotne: (wady wymowy, wzroku, słuchu, choroby przewlekłe np. alergie, padaczka)		
Czy dziecko źle znosi podróż autokarem?	TAK	NIE
Czy dziecko może jeść wszystkie potrawy? Jeśli nie , to jakich produktów nie powinno spożywać?		
Czy dziecko było/jest pod opieką specjalisty– (psycholog, logopeda, neurolog, psychiatra)?		
Inne ważne informacje, które powinien wiedzieć wychowawca o dziecku lub rodzinie w celu zapewnienia mu właściwej opieki:		
Sytuacja rodzinna ucznia:		
Czy oczekują Państwo pomocy socjalnej ze strony szkoły?	TAK	NIE
Jakiej? (zasilek szkolny, stypendium szkolne, dofinansowanie posiłków, innej)		

Część 3 PAŃSTWA OCZEKIWANIA, PROŚBY, ZAANGAŻOWANIE	
Jakie są Państwa oczekiwania wobec szkoły?	
Jakie są Państwa oczekiwania wobec wychowawcy?	
Jakie są Państwa oczekiwania wobec specjalistów szkolnych (<i>logopeda, psycholog, pedagog, terapeuta pedagogiczny</i>)?	
W jaki sposób mogą Państwo włączyć się w życie klasy/wspierać wychowawcę? <i>np. zorganizowanie wycieczki, przeprowadzenie zajęć...</i>	

Warszawa,
data

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)