

ANKIETA REKRUTACYJNA

- DOTYCZY DZIECKA ZGŁASZANEGO

W RAMACH EDUKACJI DOMOWEJ (ED)

DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W STANKOWICACH /

/ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W STANKOWICACH (*)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do
Oddziału przedszkolnego przy SP w Stankowicach // klasy ... SP w Stankowicach (*),
na rok szkolny

I. Dane dotyczące dziecka:

Nazwisko	
Imiona	
Pesel	
Data urodzenia /wiek dziecka/ i miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
Adres zameldowania (dokładny, z kodem pocztowym)	
Adres zamieszkania (dokładny, z kodem pocztowym) - jeśli jest inny niż zameldowania	
Adres korespondencyjny (dokładny, z kodem pocztowym) - jeśli jest inny niż zamieszkania	
Adres szkoły, do której dziecko ostatnio uczęszczało	

II. Dane dotyczące rodziców/opiekunów posiadających pełne prawa rodzicielskie:

	Matka (Opiekun prawny)	Ojciec (opiekun prawny)
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania (dokładny, z kodem pocztowym)		
Adres korespondencyjny (dokładny, z kodem pocztowym) - jeśli jest inny niż zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

III. Dodatkowe ważne informacje o dziecku

1) Zainteresowania, uzdolnienia, ulubione zabawy

.....
.....
.....
.....
.....

2) Umiejętności dziecka:

Samodzielne jedzenie (uwagi:

.....)

Samodzielne załatwianie potrzeb fizjologicznych (uwagi:

.....)

Samodzielne ubieranie się (uwagi:

.....)

3) Ewentualne przewlekłe choroby, alergie inne zastrzeżenia zdrowotne (*informacje ważne dla zdrowia, rozwoju i bezpieczeństwa dziecka*)

.....
.....

4) Czy dziecko było pod opieką Poradni psychologiczno-pedagogicznej (tak / nie)*?

5) Czy dziecko posiada Orzeczenie o niepełnosprawności (tak / nie)*

6) Czy dziecko posiada Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej Poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej (tak / nie)*

7) Dziecko posiada opinię Poradni psychologiczno-pedagogicznej w sprawie: **rocznego przygotowania przedszkolnego** poza przedszkolem lub oddziałem przedszkolnym / **spełnienia obowiązku szkolnego** poza szkołą *

8) Obwód Szkoły, do którego dziecko należy:

....., dnia..... r.

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekun)

.....
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

Załączniki:

- Opinia Poradni psychologiczno-pedagogicznej w sprawie: **rocznego przygotowania przedszkolnego** poza przedszkolem lub oddziałem przedszkolnym / **spełnienia obowiązku szkolnego** poza szkołą*

- Orzeczenia* (*wymienić jakie*):

.....

- Opinie Poradni psychologiczno-pedagogicznej* (*wymienić jakie*):

.....

- Orzeczenia lub opinie lekarzy* (*wymienić jakie*):

.....

- Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów* (*wymienić jakie*):

.....

(*) niepotrzebne skreślić