



Pro-Language Ltd.
McLintocks Building
Summer Lane, Barnsley
S70 2NZ, S. Yorkshire

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA NA KURS JĘZYKA POLSKIEGO W ROKU SZKOLNYM 2018/2019

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszeniowego. Zapewniamy, że informacje przez Państwa podane będą wykorzystane tylko do wiadomości szkoły.

TOŻSAMOŚĆ UCZNIĄ

Nazwisko _____ Imię _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____

Adres zamieszkania _____ Kod pocztowy _____

DANE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki _____

Adres zamieszkania _____ Kod pocztowy _____

Telefon _____ email _____

Imię i nazwisko ojca _____

Adres zamieszkania _____ Kod pocztowy _____

Telefon _____ email _____

Inni opiekunowie odpowiedzialni prawnie za dziecko:

Imię i nazwisko _____

Adres zamieszkania _____ Kod pocztowy _____

Telefon _____ email _____

Kontakt w nagłych wypadkach (jeżeli rodzice są nieosiągalni)

DANE OSÓB UPRAWNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

Proszę wypełnić, jeżeli inne osoby niż rodzice lub opiekunowie prawni wymienieni powyżej będą odbierać dziecko ze szkoły.

Upoważniam wymienione poniżej osoby do odbioru mojego dziecka /dzieci _____
_____ (imię i nazwisko dziecka / dzieci)

z zajęć języka polskiego lub matematyki w Pro-Language Ltd:

Imię i nazwisko	Telefon	Adres	Hasło odbioru

Oświadczam, że upoważnione osoby zapewnią dziecku pełne bezpieczeństwo oraz że od momentu odbioru ze szkoły biorą na siebie odpowiedzialność za dziecko. Upoważnienie jest ważne od 10 września 2018 roku.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego _____

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego _____

INFORMACJE O UCZNIU

1. Wiek dziecka _____

2. Szkoła, do której uczęszcza (nazwa, adres, telefon)

Nazwa _____ Adres _____

Telefon _____

3. Jakiego języka dziecko używa podczas rozmów z rówieśnikami polskimi?

4. Problemy językowe dziecka, jakie rodzic zauważa?

5. Czy dziecko pisze i czyta w języku polskim?

6. Czy dziecko swobodnie porozumiewa się i wyraża swoje myśli po polsku?

7. Czy dziecko uczęszczało do szkoły polskiej? Tak Nie

Jeśli tak, to jak długo i gdzie? _____

8. Czy rodzic jest zainteresowany świadectwem polskim dla dziecka? Tak Nie

9. Czy dziecko łatwo nawiązuje kontakt z rówieśnikami? Tak Nie

10. Czy dziecko ma stwierdzoną dysortografię, dysgrafię, dysleksję? Tak Nie

11. Czy dziecko ma problemy z wymową? Tak Nie

12. Zainteresowania dziecka.

13. Czy dziecko lubi czytać książki? Jeśli tak, to jaką ostatnio przeczytało?

Zajęcia odbywać będą się w soboty, w przypadku dużej ilości zgłoszeń, istnieje możliwość zorganizowania zajęć w tygodniu po południu, a także w niedzielę. Proszę zaznaczyć w jakie dni tygodnia dziecko mogłoby wziąć udział w zajęciach:

poniedziałek wtorek środa czwartek piątek sobota niedziela

Czy dziecko ma jakieś alergie Tak Nie

Jeśli tak to jakie? (proszę wymienić)

Czy dziecko choruje na

Astmę Tak Nie

Cukrzycę Tak Nie

Epilepsję Tak Nie

Choroby neurologiczne Tak Nie

Choroby autoimmunologiczne Tak Nie

Problemy ze wzrokiem Tak Nie

Problemy ze słuchem Tak Nie

inne choroby Tak Nie

Jeśli tak, proszę wyjaśnić szerzej na czym problemy te polegają.

Czy dziecko ma inne szczególne potrzeby edukacyjne bądź zdrowotne?

Dodatkowe informacje na temat zainteresowań dziecka, preferencje i plany edukacyjne (egzamin GCSE, polska matura, powrót do kraju, studia w kraju)

Oczekiwania rodzica co do umiejętności i wiedzy dziecka po roku nauki w szkole?

Data _____ Podpis rodziców lub opiekunów prawnych _____