

Polska Szkoła Stowarzyszenia Edukacyjnego Nauczycieli w Dublinie

POLISH TEACHERS ASSOCIATION Ratoath Road, Dublin 7, Ireland



Kwestionariusz przyjęcia dziecka do klasy.....

w Polonijnej Szkole Weekendowej w Dublinie

na rok szkolny 2018 / 2019

1. Dane osobowe dziecka:

.....

Imiona dziecka

Nazwisko dziecka

.....

.....

Data i miejsce urodzenia dziecka

PPS dziecka

.....

Adres zamieszkania dziecka w Irlandii

.....

Ostatnio ukończona klasa w szkole polonijnej w Irlandii lub w Polsce.....

W roku szkolnym 2018/2019 w szkole irlandzkiej dziecko będzie uczęszczać/ uczęszcza do klasy.....

2. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

Imię i nazwisko matki / opiekuna

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna

.....

.....

Telefon kontaktowy matki / opiekuna

Telefon kontaktowy ojca / opiekuna

.....

.....

Adres email matki/ opiekuna

Adres email ojca / opiekuna

3. Moje dziecko będzie / nie będzie brało udział w zajęciach fakultatywnych:

- | | |
|-------------------|----------------------------|
| a) Taniec | e) Klub Szalonego Naukowca |
| b) Muzyka i teatr | f) Harcerstwo |
| c) Plastyka | g) Kuźnia Talentów |
| d) Lekkoatletyka | h) Piłka nożna |

4. Stan zdrowia dziecka

- a) Dziecko jest uczulone na.....
- b) Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na podawanie leków przeciw bólowych (jakich):.....
- c) czy dziecko ma chorobę lokomocyjną TAK/NIE

5. Powrót dziecka do domu

Moje dziecko będzie (proszę skreślić nie właściwe)

- a) odbierane przez rodziców
- b) odbierane przez.....
- c) wracało do domu samodzielnie

.....

Data

.....

Podpis rodzica/ opiekuna

.....

Pieczęć szkoły