

**KWESTIONARIUSZ DLA KANDYDATÓW NA UCZNIÓW
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI „EMMANUEL”**

Na rok szkolny 20____/20_____ i do następującej klasy szkoły podstawowej:

1	
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	

Imiona i nazwisko dziecka	<i>podać dwa imiona, jeśli są</i>
PESEL		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Data i miejsce urodzenia		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>d d m m r r r r</i> <i>miejsce urodzenia</i>
Miejsce zamieszkania		<i>ulica, nr</i> <i>kod pocztowy</i> <i>miejsowość</i>
Miejsce zameldowania <i>jeśli jest inne niż zamieszkania</i>		<i>ulica, nr</i> <i>kod pocztowy</i> <i>miejsowość</i>
Imiona i nazwiska rodziców	Mama	<input type="text"/>
	Tata	<input type="text"/>
Kontakt z matką	Miejsce zamieszkania	<input type="text"/>
	Telefon	<input type="text"/>
	E-mail	<input type="text"/>
Kontakt z ojcem	Miejsce zamieszkania	<input type="text"/>
	Telefon	<input type="text"/>
	E-mail	<input type="text"/>
lub Dane kontaktowe opiekuna prawnego	Imię i nazwisko	<input type="text"/>
	Miejsce zamieszkania	<input type="text"/>
	Telefon	<input type="text"/>
	E-mail	<input type="text"/>
Szkoła rejonowa: Ze względu na adres zameldowania dziecka		<i>numer i dokładny adres wraz z kodem pocztowym</i>
Adres i nazwa szkoły, do której dziecko uczęszczało:	<i>Nie dotyczy klasy I</i>	<i>numer i dokładny adres wraz z kodem pocztowym</i>
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<i>TAK/NIE</i>	<i>Nr orzeczenia, data, wydano z uwagi na:</i>

Informacje dodatkowe – do wypełnienia nieobowiązkowo:

- ✎ Proszę opisać mocne strony dziecka. Na co wd. Państwa nauczyciel powinien zwrócić szczególną uwagę w procesie kształcenia?

.....

.....:

.....:

.....:

.....:

.....:

- ✎ Proszę opisać zainteresowania dziecka:

.....

.....:

.....:

- ✎ Proszę podać powód wyboru Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi „Emmanuel”:

.....

.....:

Podpis rodziców/opiekunów prawnych:

.....