



**ANKIETA INFORMACYJNA
NIEPUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
„AKADEMIA ROSENBERGA” W ŁÓZISKACH**

(PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

Wypełnia pracownik sekretariatu

WNIOSEK

ZOBOWIĄZANIE

OŚWIADCZENIE

ANKIETA

DATA PRZYJĘCIA DOKUMENTÓW

Podpis pracownika

INNE:

Imię/imiona i nazwisko dziecka

Imię (imiona):

Nazwisko:

Data urodzenia

(rok – miesiąc – dzień)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rok

miesiąc

dzień

PESEL dziecka

(w przypadku braku nr PESEL proszę wpisać nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)

.....

**Miejsce urodzenia, kraj
i obywatelstwo dziecka**

.....

(miejscowość, kraj)

(obywatelstwo)

**Klasa, do której ma zostać przyjęte
dziecko - rok szkolny**

Klasa:

Rok szkolny:

..... /

Adres zamieszkania dziecka

taki jak we wniosku,

oświadczeniu

oraz zobowiązaniu

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Powiat:

Ulica:

<p>Adres zameldowania dziecka</p>	<p>Kod pocztowy:</p> <p>Miejscowość:</p> <p>Powiat:</p> <p>Ulica:</p>
<p>Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły rejonowej, w obwodzie której dziecko jest zameldowane</p>	<p>..... <i>nazwa i nr szkoły</i></p> <p>..... <i>ulica</i></p> <p>..... k <i>od pocztowy, miejscowość</i></p>
<p>Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły rejonowej, w obwodzie której dziecko mieszka</p>	<p>..... <i>nazwa i nr szkoły</i></p> <p>..... <i>ulica</i></p> <p>..... k <i>od pocztowy, miejscowość</i></p>

<p>Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły, do której ostatnio dziecko uczęszczało</p>	<p>..... <i>nazwa i nr szkoły</i></p> <p>..... <i>ulica</i></p> <p>..... k <i>od pocztowy, miejscowość</i></p>
<p>Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Adres zamieszkania matki/ opiekunki prawnej <i>(co najmniej jeden z rodziców musi posiadać ten sam adres zamieszkania co dziecko, art. 26, Kodeks Cywilny)</i></p>	<p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <i>inny adres do korespondencji (proszę podać drogą mailową sekretariat@akademiarosenberga.pl)</i></p>
<p>Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego <i>(co najmniej jeden z rodziców musi posiadać ten sam adres zamieszkania co dziecko, art. 26, Kodeks Cywilny)</i></p>	<p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <i>inny adres do korespondencji (proszę podać drogą mailową sekretariat@akademiarosenberga.pl)</i></p>
<p>Telefony kontaktowe</p>	<p>Matka: (+ ____) ____ - ____ - ____</p> <p>Ojciec: (+ ____) ____ - ____ - ____</p>
<p>Adres email matki/opiekunki prawnej <i>mail zaufany do kontaktu ze szkołą</i></p>	<p>.....@.....</p>
<p>Adres email ojca/opiekuna prawnego <i>mail zaufany do kontaktu ze szkołą</i></p>	<p>.....@.....</p>

Język obcy wiodący w klasach 1-8	<p>.....</p>	
Drugi język obcy w klasach 7-8 <i>(do wyboru: niemiecki, hiszpański, rosyjski, francuski, włoski)</i>	<p>..... <i>(w przypadku decyzji o zmianie języka obcego proszę kontakt z sekretariatem)</i></p>	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego <i>(zostało dołączone do dokumentów)</i>	Tak <input data-bbox="815 280 882 369" type="checkbox"/>	Nie <input data-bbox="1268 280 1335 369" type="checkbox"/>
Dziecko posiada opinię o specyficznych trudnościach w nauce <i>(dysleksja, dysgrafia, dyskalkulia, dysortografia, itp., opinia została dołączona do dokumentów)</i>	Tak <input data-bbox="815 405 882 495" type="checkbox"/>	Nie <input data-bbox="1268 405 1335 495" type="checkbox"/>
Załączono dokument poświadczający samotne wychowywanie dziecka <i>(np. wyrok sądu, akt urodzenia dziecka, akt zgonu, inne...)</i>	Tak <input data-bbox="815 526 882 616" type="checkbox"/>	Nie <input data-bbox="1268 526 1335 616" type="checkbox"/>

Data, podpis matki/opiekunki prawnej
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)

Data, podpis ojca/opiekuna prawnego
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)



.....

..... dnia r.
miejsowość

.....

imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

.....

.....

adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych

Dyrektor
Niepublicznej Szkoły Podstawowej
„Akademii Rosenberga”
Ul. Kwitnącej Wiśni 13, Łoziska
05-506 Lesznówola

Oświadczenie

Jako rodzice
(imiona i nazwisko dziecka)

ur.....r., w
(data urodzenia dziecka) (miejsce urodzenia dziecka)

oświadczamy, iż zapewnimy dziecku warunki odpowiednie do realizacji obowiązującej podstawy programowej.

.....

Data, podpis matki / opiekunki prawnej

(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)

.....

Data, podpis ojca / opiekuna prawnego

(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)



.....

..... dnia r.
miejsowość

.....
imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

.....

.....
adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych

Dyrektor
Niepublicznej Szkoły Podstawowej
„Akademii Rosenberga”
Ul. Kwitnącej Wiśni 13, Łoziska
05-506 Lesznówola

Wniosek
o wydanie zezwolenia

Jako rodzice zwracamy się z uprzejmą prośbą do Dyrektora Szkoły o zezwolenie na spełnianie przez nasze dziecko

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

ur. r. , PESEL
(data i miejsce urodzenia dziecka)

zamieszkałe
(adres zamieszkania dziecka, ulica, nr, miejscowość z kodem pocztowym)

obowiązku szkolnego poza szkołą zgodnie z art. 37. ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2016 r.

Prawo oświatowe.

.....
Data, podpis matki / opiekunki prawnej
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)

.....
Data, podpis ojca / opiekuna prawnego
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)



.....

....., dnia r.
miejsowość

.....
imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

.....

.....
adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych

Dyrektor
Niepublicznej Szkoły Podstawowej
„Akademii Rosenberga”
Ul. Kwitnącej Wiśni 13, Łoziska
05-506 Lesznówola

Zobowiązanie

Jako rodzice.....ur.r.
(imiona i nazwisko dziecka) (data urodzenia dziecka)

zobowiązujemy się do przystępowania naszego dziecka do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych, o których mowa w art. 37. ust. 4 ustawy z dnia 14.12.2016 r.

Prawo oświatowe.

.....
Data, podpis matki / opiekunki prawnej
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)

.....
Data, podpis ojca / opiekuna prawnego
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)



.....
/miejsowość, data/

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

oświadczam, iż

(imię i nazwisko dziecka)

urodzony/a..... w

(data urodzenia)

(miejsowość)

zamieszkuje na terenie Gminy.....

pod adresem;.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

.....

(podpis składającego oświadczenie)



Łoziska

Dane ucznia:

Imię i nazwisko:.....

Klasa:.....

Niepubliczna Szkoła Podstawowa "Akademia Rosenberga"

Oświadczenie rodziców i ucznia

o zapoznaniu się z wymaganiami edukacyjnymi obowiązującymi w roku szkolnym 2022/2023

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z:

- 1) wymaganiami edukacyjnymi niezbędnymi do otrzymania przez ucznia poszczególnych rocznych ocen klasyfikacyjnych z obowiązujących zajęć edukacyjnych,
- 2) warunkami i trybem otrzymania rocznej oceny klasyfikacyjnej z zajęć edukacyjnych,
- 3) warunkami i trybem otrzymania wyższej oceny klasyfikacyjnej z każdego przedmiotu (egzamin poprawkowy);

- z strony internetowej: www.akademiarosenberga.pl

.....

podpis ucznia

.....

podpis rodzica

