

ANKIETA INFORMACYJNA O UCZNIU

Szanowni Państwo!

Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

Podane przez Państwa dane pomogą rozpoznać sytuację ucznia, ułatwią szkole prawidłową opiekę nad dzieckiem oraz zostaną wykorzystane do uzupełnienia dziennika szkolnego.

Dyrekcja Szkoły

Ważne informacje o uczniu

* Proszę wstawić krzyżyk

Czy dziecko posiada

- **Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Zespół Orzekający NFZ?**

☐

tak

☐

nie

Jeśli tak, proszę podać datę wydania:

- **Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?**

☐

tak

☐

nie

Jeśli tak, proszę podać datę wydania:

- **Orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego?**

☐

tak

☐

nie

Jeśli tak, proszę podać datę wydania:

- **Opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?**

☐

tak

☐

nie

Jeśli tak, proszę podać datę wydania:

Czy dziecko ma problemy zdrowotne, o których powinna wiedzieć szkoła?

(np.: wady wymowy, wzroku, słuchu, choroby przewlekłe np. alergie, padaczka,...)

☐

tak

☐

nie

Jeśli tak, proszę podać jakie?

.....
.....

Inne ważne informacje, które powinien o dziecku wiedzieć wychowawca:

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

Cechy dziecka ułatwiające/utrudniające funkcjonowanie w grupie:

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

Mocne strony dziecka (zainteresowania, uzdolnienia, osiągnięcia):

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

Słabe strony dziecka (dziedziny wymagające wsparcia, dodatkowych ćwiczeń):

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

Oczekiwania ucznia:

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

Państwa oczekiwania, prośby

Jakie są Państwa oczekiwania wobec szkoły?

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

Czy oczekują Państwo od szkoły wsparcia socjalnego lub specjalistycznego itp.?

☐ tak

☐ nie

Jeśli tak prosimy napisać jakiego?

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

Czego oczekują Państwo od wychowawcy?

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

Z kim chciałoby się uczyć Państwa dziecko w tej samej klasie (można podać imię i nazwisko **jednego kolegi/koleżanki):**

.....

Z kim nie chciałoby się uczyć Państwa dziecko w tej samej klasie (można podać imię i nazwisko **jednego kolegi/koleżanki):**

.....

Dotyczy uczniów klas IV, V, VI, VII i VIII

Jakiego drugiego języka obcego nowożytnego uczeń chciałby się uczyć?

Prosimy o wybór języka i zaznaczenie poziomu.

☐ język niemiecki od podstaw

☐ język niemiecki kontynuacja

☐ język hiszpański od podstaw

☐ język hiszpański kontynuacja

Przy tworzeniu grup, w przypadku większej liczby chętnych do danej grupy z drugiego języka obcego, pierwszeństwo wyboru będą mieli uczniowie z wyższymi ocenami z języka polskiego i angielskiego uzyskanymi w ostatnim roku nauki.

.....
czytelny podpis ojca

.....
czytelny podpis matki

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE NAUKI RELIGII / ETYKI

Na podstawie art.12 ust. 2 Ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (z późniejszymi zmianami) w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii i etyki w publicznych przedszkolach i szkołach.

Oświadczam, że wyrażam życzenie / nie wyrażam życzenia, aby mój syn/córka

.....
imię i nazwisko

uczeń/uczennica klasy uczęszczał/uczęszczała na lekcje **religii/etyki** * w trakcie edukacji
w Szkole Podstawowej nr 385 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Warszawie.

.....
czytelny podpis ojca

.....
czytelny podpis matki

* niepotrzebne skreślić