

ANKIETA UCZNIĄ

.....
imię i nazwisko, klasa

Prosimy Państwa o:

1. Uaktualnienie danych adresowych, adresy e-mail, telefon (jeśli coś się zmieniło)

.....

2. Zgłoszenie ewentualnych zmian dotyczących uczestnictwa dziecka w lekcjach religii

będzie uczestniczyło

nie będzie uczestniczyło

3. Zadeklarowanie zainteresowania ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków (składka zł płatna przez rodziców)

tak

nie

4. Zadeklarowanie korzystania ze szkolnych obiadów

zupa i drugie danie

zupa

drugie danie

5. Wypełnienie upoważnienia do odbioru dziecka po lekcjach (poniżej).

Moje dziecko po zakończonych lekcjach :

będzie odbierane przez rodziców

upoważniam inne (wymienione poniżej) osoby do odbierania mojego dziecka ze szkoły po lekcjach

Imię i nazwisko	Numer telefonu

verte

będzie wracało samodzielnie do domu

6. Zaznacz krzyżykiem czy dziecko:

- jest chore na padaczkę
- jest chore na cukrzycę
- zdarzają mu się utraty przytomności
- zdarzają mu się omdlenia
- zdarzają mu się krwawienia z nosa
- zdarzają mu się ataki duszności
- ma alergię (wymienić na co)

.....

7. Czy dziecko w ramach prywatnego ubezpieczenia korzysta z opieki przychodni, z pomocy której (w razie potrzeby) szkoła miałaby skorzystać? Jeżeli tak, prosimy o podanie nazwy przychodni oraz telefonu kontaktowego.

.....

8. Wyrażamy zgodę na uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich imprezach szkolnych (odbywających się w szkole i poza nią) w roku szkolnym 2016-2017

.....

podpis rodziców

9. Wyrażamy zgodę na przejazdy dziecka na wycieczki, imprezy, zajęcia edukacyjne środkami komunikacji zorganizowanymi przez szkołę w roku szkolnym 2016-2017

.....

podpis rodziców

10. Wyrażamy zgodę na udostępnienie wizerunku dziecka i jego prac szkolnych do celów promocyjnych Niepublicznej Integracyjnej Szkoły Podstawowej w Mysiadle.

.....

podpis rodziców

11. Wyrażamy zgodę na sprawdzanie czystości włosów mojego dziecka w ciągu roku szkolnego 2016-2017

.....

podpis rodziców

12. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań i moje dziecko..... może uczestniczyć w zajęciach nauki pływania na basenie w roku szkolnym 2016-2017

.....

podpis rodziców

