**Dodatek do Formularza Przyjęcia**

**Dla Uczniów z Językiem Anglielskim jako Dodatkowym**

**Dane osobowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię: | Nazwisko: | Preferowane imię: |
| Data urodzenia:  | Miejsce urodzenia: |
| Data przybycia do UK: | Data przyjęcia do aktualnej szkoły: |
| Religia: | Grupa etniczna: |
| Uchodźcy / osoby ubiegające się o nadanie statusu uchodźcy[[1]](#footnote-1) |  TAK/NIE  |
| Zainteresowania, hobby ucznia :  |

**Dane dotyczące rodziny:**

|  |
| --- |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów: |
| Kraj pochodzenia matki: | Kraj pochodzenia ojca: |
| Imiona rodzeństwa | Wiek | Płeć | Obecna szkoła (jeśli dotyczy) |

**Dane dotyczące języków używanych w rodzinie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Języki którymi mówi się w domu |  |
| Pierwsze języki jakimi mówiło dziecko |  |
| Języki w kórych dziecko rozmawia z matką  |  |
| Języki w kórych dziecko rozmawia z ojcem |  |
| Języki w kórych dziecko rozmawia z rodzeństwem |  |
| Języki w kórych dziecko rozmawia z dziadkami |  |

**W jakich językach twoje dziecko potrafi czytać/pisać (zaznacz V)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **język** | **czyta** | **pisze** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Wykształcenie uwzględniając przedszkola**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kraj i nazwa instytucji** | **Data****(od –do)** | **Wiek****(od – do)** | **Język w jakim wydawane były polecenia**  | **Ocena dziecka****(przedmiot/ocena)** | **Długie okresy nieobecności/****powtarzanie klasy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Ulubione przedmioty w poprzedniej szkole |  |
| Czy możecie Państwo dostarczyć kopię świadectwa z poprzedniej szkoły? | TAK/NIE  |
| Czy dziecko uczyło się angielskiego w poprzedniej szkole? | TAK/NIE  | Ile lat? |  |
| Oceny: |  |

**Na jakim poziomie jest według Ciebie anglielski Twojego dziecka? (zaznacz V)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dobrym | Umie trochę | Nic nie umie |
| Mówienie  |  |  |  |
| Czytanie |  |  |  |
| Pisanie |  |  |  |

**Informacje dotyczące stanu zdrowia i diety dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Skreśl niewłaściwe** | **Dalsze szczegóły, jeśli dotyczy:****(np data badania/interwencja)** |
| Czy twoje dziecko ma jakiekolwiek kłopoty ze wzrokiem? | TAK/NIE  |  |
| Czy twoje dziecko ma jakiekolwiek kłopoty ze słuchem? | TAK/NIE  |  |
| Czy twoje dziecko otrzywywało kiedykolwiek pomoc logopedy? | TAK/NIE  |  |
| Czy twoje dziecko otrzywywało kiedykolwiek pomoc psychologa? | TAK/NIE  |  |
| Czy twoje dziecko mialo kiedykolwiek stwierdzone jakiekolwiek zaburzenia powodujące trudnosci w nauczaniu? (np dysleksja, zaburzenia motoryczne)  | TAK/NIE  |  |
| Czy Twoje dziecko ma jakiekolwiek zalecenia/wymagania w sprawie diety? | TAK/NIE  |  |
| Czy twoje dziecko zażywa regularnie jakiekolwiek lekarstwa? | TAK/NIE  |  |
| Czy twoje dziecko ma jakies rozpoznane alergie? | TAK/NIE  |  |
| Czy twoja rodzina otrzymywala kiedykolwiek pomoc od pracownika socjalnego (social worker)? | TAK/NIE  |  |

**Pomoc dla rodziców/opiekunów**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy potrzebujesz pomocy tłumacza podczas szkolnych spotkań z rodzicami? | TAK/NIE  |
| Czy jesteś w stanie przyprowadzać swojego tłumacza na szkolne spotkania z rodzicami? | TAK/NIE  |
| Jaki język byłby dla Ciebie najwygodniejszy do korespondencji ze szkołą? |  |
| Proszę podać poniżej jakiekolwiek informacje o swoim dziecku lub o waszej rodzinie, które uważasz za ewentualnie pożyteczne dla szkoły. |

1. Osoba ubiegająca się o nadanie statusu uchodźcy to ktoś, kto twierdzi, że jest uchodźcą i potrzebuje ochrony międzynarodowej przed prześladowaniem lub poważną krzywdą we własnym kraju. [↑](#footnote-ref-1)