******PRYWATNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 105**

**im. Astrid Lindgren**

**04-849 WARSZAWA UL. ŻWANOWIECKA 46/50**

**TELEFON 022 872 22 04**

**KARTA REKRUTACYJNA**

 1.\* Nazwisko i imiona kandydata: …………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. PESEL kandydata:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kobieta |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mężczyzna |

3.\* Płeć kandydata:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

4.\* Data urodzenia (rrrr-mm-dd):

5. Miejsce urodzenia:………………………… woj……………….Narodowość…………….

 6. Adres zameldowania ucznia:

Kod pocztowy ……………………..Miejscowość/ województwo ……………………………….

Ulica ………………………………….. nr domu/nr lokalu ……………………………………….

1. Adres zamieszkania ucznia:

Kod pocztowy …………………………. Miejscowość/województwo …………………………..

Ulica ……………………………………… nr domu/nr lokalu …………………………………. 8.\* Poprzednia szkoła ………………………………………………………………….

9.\* Nazwa i siedziba szkoły rejonowej właściwej dla miejsca zameldowania ucznia………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10.\* Imiona, nazwiska rodziców/opiekunów kandydata:

Matki/opiekuna ………………………………………………….

Ojca/opiekuna …………………………………………………..

 11.\* Ważne dane kontaktowe:

 Tel. kom. matki …………………………………………..

Tel. kom. ojca …………………………………………….

 E-mail kontaktowy ……………………………………...

 12. Zainteresowania i szczególne uzdolnienia dziecka:

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

13. Znajomość języków:

angielskiego: biegła/zaawansowana/początkowa/brak

hiszpańskiego: biegła/zaawansowana/początkowa/brak

niemieckiego: biegła/zaawansowana/początkowa/brak

innego/jakiego?..................................................................................................................

 14. Dodatkowe uwagi oraz informacja o stanie zdrowia dziecka(choroby przewlekłe, opinie i orzeczenia poradni, opieka poradni specjalistycznej):

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczamy, że w przypadku przyjęcia naszego dziecka, będziemy współpracowali ze szkołą w procesie wychowawczym, zaopatrywali dziecko w podręczniki i przybory szkolne, regularnie uiszczali opłaty z tytułu czesnego oraz inne bieżące opłaty, współpracowali z wychowawcą klasy, interesowali się wynikami w nauce oraz przestrzegali ścisłego stosowania się przez nasze dziecko do regulaminu szkoły i obowiązujących przepisów.

Załączniki:

- oceny śródroczne z ostatniej klasy,

- kopia świadectwa z klasy poprzedniej.

 ………………………………………………

 podpis rodzica/opiekuna

…………………………………

data zgłoszenia

Informacje zawarte w ankiecie wykorzystane będą tylko dla potrzeb szkoły i procesu rekrutacyjnego.

**\*obowiązkowo prosimy wypełnić pola zaznaczone gwiazdką**