**Polska Szkoła im. Wisławy Szymborskiej w Tunbridge Wells**

**Formularz zgłoszeniowy tylko do użytku szkoły**

**Imię i nazwisko ucznia:**

Data i miejsce urodzenia:

Czy uczeń uczęszczal do Szkoły w Polsce : Tak / Nie

Okres uczęszczania ucznia do Szkoły w Polsce:

Od jak dawna uczeń przebywa w Anglii:

Data podjęcia nauki w Szkole angielskiej:

Czy język polski jest językiem: ojczystym / obcym Znajomość języka polskiego:

w piśmie: bardzo dobra / dobra / mala / zerowa

w mowie: bardzo dobra / dobra / mala / zerowa

w czytaniu: bardzo dobra / dobra / mala / zerowa

w zrozumieniu: bardzo dobra / dobra / mala / zerowa

Znajomość języka angielskiego: bardzo dobra / dobra / mala / zerowa

**RODZICE / OPIEKUNOWIE UCZNIA**

Imię i nazwisko Rodziców/Opiekunów: ……………………………………………...............

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

Adres zamieszkania w Anglii: ………………………………………………………………...

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

Telefony kontaktowe: …………………………………………………………………………..

Email: …………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby do kontaktu w razie niedyspozycji rodziców: ……………………………………………...............

Telefony kontaktowe: …………………………………………………………………………..

Email: …………………………………………………………………………………………….

Nazwisko i telefon Lekarza Rodzinnego (GP) w Anglii: ……………………………………

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

Inne informacje dotyczące zdrowia dziecka /alergie / specjanej opieki w nauce /, zachowaniu itp:

ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko ucznia:

**1. Risk Assessement**

Zobowiazuję się do wypełnienia i dostarczenia formy Risk Assessement, w razie problemów

zdrowotnych, w zachowaniu, nauczaniu, itp. mojego dziecka.

 Podpis .......................................

(Imię i Nazwisko – czytelnie .......................................................... ............................)

Miejscowość/Data: ………………………………………………………………………………

**2. Przywożenie i odbiór dzieci ze Szkoły**

Zobowiązuję się osobiście przyprowadzić dziecko do Szkoły i odebrać je po zakończeniu zajęć Szkolnych. W razie mojej niedyspozycji upoważnię na piśmie innego dorosłego (imiennie) do odbioru dziecka. Jestem odpowiedzialny/a za bezpieczeństwo dziecka w budynku Szkolnym do rozpoczęcia pierwszej lekcji. Jestem świadomy/a, że w razie braku kontaktu ze mną władze Szkoły będą kontaktować się z osobą, której numer telefonu został podany na Formularzu Zgłoszeniowym.

Podpis .......................................

(Imię i Nazwisko – czytelnie .......................................................... ............................)

Miejscowość/Data: ………………………………………………………………………………

**3. Fotografowanie i filmowanie dzieci**

Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka podczas zajęć, uroczystości i wycieczek szkolnych . Zgadzam się ponadto na umieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej Szkoły, YouTube ,w informacjach o szkole i wydarzeniach szkoły do prasy, w mediach społecznościowych Facebook , portalu SEESAW.

Podpis .......................................

(Imię i Nazwisko – czytelnie .......................................................... ............................)

Miejscowość/Data: ………………………………………………………………………………

 **4. Nieobecność dzieci w Szkole**

Zobowiązuję się poinformować nauczyciela o przewidywanej nieobecności dziecka lub też wladze Szkoły o decyzji wycofania dziecka ze Szkoły (rezygnację powinno poprzedzać 1-miesięczne wypowiedzenie).

Jestem świadomy, że w przypadku kiedy dziecko jest nieobecne w Szkole i jeżeli powstaną obawy o jego bezpieczeństwo, Szkoła będzie kontaktować się ze mną. W razie konieczności Szkoła może poinformować o swoich obawach odpowiedni urząd.

Podpis .......................................

(Imię i Nazwisko – czytelnie .......................................................... ............................)

Miejscowość/Data: ………………………………………………………………………………

**5. Przestrzeganie Regulaminu Szkoły**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Polskiej Szkoły im Wisławy Szymborskiej w Tunbridge Wells i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Potwierdzam, ze ponoszę odpowiedzialność finansową za szkody spowodowane przez moje dziecko w Szkole.

Zobowiązuję się do zapoznania mojego dziecka z powyższym Regulaminem.

Podpis .......................................

(Imię i Nazwisko – czytelnie .......................................................... ............................)

Miejscowość/Data: ………………………………………………………………………………

**6. Opłata za Szkołę**

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat za Szkołę w terminie przewidzianym przez władze Szkoły. Jestem świadomy/a wszelkich konsekwencji, jakie wynikają z Regulaminu Szkoły w przypadku niestosowania się do przepisów w sprawie opłat.

Podpis …………………………………………………………………...............................................

(Imię i Nazwisko – czytelnie ................................................................................ )

Miejscowość/Data: ……………………………………………………………………………………………….

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz, że podane dane są prawdziwe . Administratorem danych jest Polska Szkoła im. W. Szymborskiej w Tunbridge Wells.Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu prowadzenia szkoły i nie będą udostępniane innym podmiotom bez zgody.

W celu wyrażenia zgody na potwierdzenie powyższych treści proszę o podanie nazwiska , a takze złozenia daty i podpisu.

Imię i nazwisko osoby wypełniającej deklarację.

**Data…………………… Imie i Nazwisko ……………………………………………..**