

(Proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

Miejscowość Kod pocztowy

Data urodzenia Miejsce urodzenia

1. Imię i nazwisko **matki/opiekuna**

Nr tel. domowego Nr komórki

[illegible]

2. Imię i nazwisko **ojca/opiekuna**

Nr tel. domowego Nr komórki

[illegible]

3. **Dodatkowy kontakt telefoniczny** w nagłym wypadku (w przypadku, gdy rodzice/opiekuni są nieosiągalni)

Imię i nazwisko

Stopień pokrewieństwa Nr tel.

(Pytania mają na celu zidentyfikowanie potrzeb dydaktyczno – wychowawczych dziecka)

Choroby, alergie, stale przyjmowane leki

Imię, nazwisko i adres lekarza rodzinnego i przychodni lekarskiej.....

Dodatkowe informacje o dziecku (co lubi, czym się interesuje itp.), specjalne potrzeby związane z nauką

i inne

Nazwa i adres angielskiej szkoły do której uczęszcza dziecko

.....Klasa

Czy dziecko ma trafić do konkretnej klasy (np. do kolegi), jeśli tak, do której:

JĘZYK/JĘZYKI DZIECKA - ANKIETA

1. Jakimi językami posługuje się lub jakie języki rozumie Państwa dziecko?

2. Na każdej z drabin reprezentujących cztery sprawności językowe prosimy o zapisanie języków, którymi dziecko się posługuje/które zna. Przy każdej sprawności wyżej prosimy zapisać te języki, które są lepiej rozwinięte, a niżej te, które gorzej.

Rozumienie



Mówienie



Czytanie



Pisanie



3. Proszę podać języki ojczyste rodziców/opiekunów.

Rodzic 1/Opiekun 1:

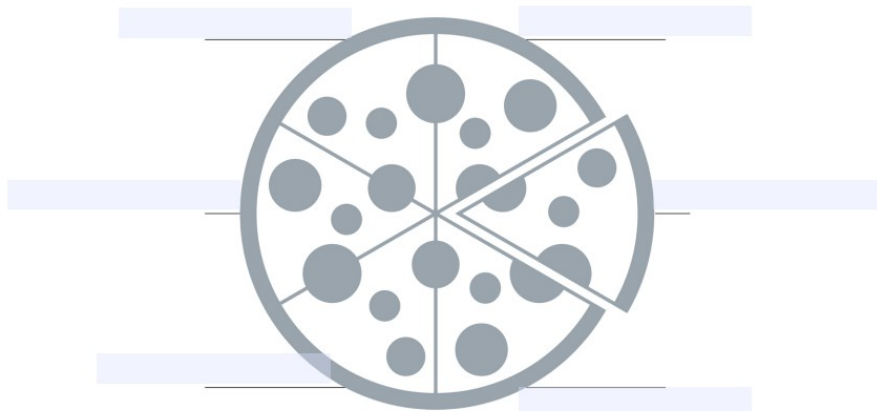
Rodzic 2/Opiekun

4. Jakimi językiem/językami zwracają się do dziecka rodzice/opiekunowie w domu?

Rodzic 1/Opiekun 1:

Rodzic 2/Opiekun

5. Ile czasu w ciągu tygodnia dziecko słyszy poszczególne języki. Prosimy przedstawić te proporcje podpisując kawałki pizzy.



6. W jakim języku dziecko najczęściej odpowiada w domu?

7. Jeśli dziecko ma rodzeństwo, jakim językiem/językami posługuje się w rozmowach z nim?

8. Z kim jeszcze, oprócz domowników, dziecko regularnie porozumiewa się w języku polskim?

9. Czy dziecko miało problemy z rozwojem mowy/komunikacją? Jeśli tak, prosimy podać szczegóły.

10. Czy dziecko uczęszcza na zajęcia w innych językach (szkoły sobotnie, zajęcia online, korepetycje indywidualne)? Jeśli tak, prosimy podać szczegóły.

11. Czy dziecko lubi, gdy czyta się mu książeczki? Proszę zaznaczyć odpowiedź

☐ nie

☐ czasem

☐ raczej tak

☐ bardzo

12. Jakie książeczki dziecko lubi najbardziej? (prosimy podać tematykę lub konkretne tytuły)

13. Jak do tej pory staraliście się Państwo stymulować rozwój języka polskiego?

14. Czy dziecko korzystało dotychczas z edukacji w j. polskim (np. ukończona 1 kl. szkoły podstawowej)

Podpisanie niniejszego formularza jest jednoznaczne z zapoznaniem się i przestrzeganiem Regulaminu Szkoły oraz zawarciem Umowy na czas określony tzn. do ukończenia przez ucznia Szkoły w cyklu nauki określonym w harmonogramie roku szkolnego.

Data/ /

.....
Czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna