



SZKOŁA PODSTAWOWA
MONTESSORI
W RZESZOWIE

Ankieta Rekrutacyjna

Imiona i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka : Miejsce urodzenia.....Nr Pesel :

Adres zameldowania :

ulica nr kod pocztowy, miejscowość, województwo, gmina

Adres zamieszkania :

ulica nr kod pocztowy, miejscowość, województwo, gmina

SZKOŁA Rejonowa ze względu na adres zameldowania dziecka :

ulica nr kod pocztowy, miejscowość, województwo, gmina

Inne ważne informacje (np. choroby, alergie, rodzina zastępcza, itp.)

.....
.....

Dane matki	Dane ojca
Imię :	Imię :
Nazwisko :	Nazwisko :
Nr dowodu tożsamości :	Nr dowodu tożsamości :
Nr telefonu	Nr telefonu
Adres e-mail:	Adres e-mail:
Rodzeństwo :	

1. Czy Państwa dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola Montessori ? TAK / NIE

2. W przypadku uczniów zmieniających szkołę : Z jakiego powodu chcecie Państwo, aby Wasze dziecko zmieniło szkołę?

.....
.....

3. Co jest dla Państwa ważne w edukacji Waszego dziecka?

.....
.....
.....

1. Co w metodzie Montessori zachęciło Państwa do wyboru szkoły Montessori ?

.....
.....

2. Prosimy o wskazanie sześciu cech, którymi według Państwa powinna cechować się szkoła Waszego dziecka:

.....
.....
.....

Wypełniając niniejszą Ankietę Rekrutacyjną dziecka zobowiązuję się:

1. niezwłocznie poinformować dyrektora szkoły o zmianach w podanych wyżej informacjach,
2. podać inny telefon kontaktowy, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników szkoły,
3. przyprowadzać i odbierać dziecko ze szkoły osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielce/dyrekcji na piśmie, zapewniając dziecku bezpieczeństwo,
4. przyprowadzać punktualnie do szkoły tylko zdrowe dziecko,
5. terminowo uiszczać opłaty związane z pobytem dziecka w szkole.

W/w informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom szkoły oraz upoważnionym przez dyrekcję szkoły osobom, które zobowiązane są do zachowania poufności danych osobowych. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie **wyrażam zgodę.**

.....
Data

.....
podpis obojga rodziców / prawnych opiekunów

--