**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 366**

 **IM. JANA PAWŁA II**

 **W WARSZAWIE**

ul. Strumykowa 21, 03-138 Warszawa, tel. (0-22) 587 09 81, 602 512 932 fax: 587 09 98

[www.strumyk21.edupage.org](http://www.strumyk21.edupage.org) /e-mail /: sekretariat@strumyk21.edu.pl

**KWESTIONARIUSZ DLA RODZICÓW DZIECKA**

**UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYJĘCIE DO KLASY IV**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ PRZY UL. STRUMYKOWEJ 21**

Imiona i nazwisko ucznia

Data i miejsce urodzenia

**PESEL DZIECKA**

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

Imiona i nazwiska rodziców

Adres zamieszkania:

 (ulica, numer domu, numer mieszkania, miejscowość, kod)

Adres zameldowania:

(ulica, numer domu, numer mieszkania, miejscowość, kod)

Telefon kontaktowy do matki /opiekun prawny/:

Telefon kontaktowy do ojca /opiekun prawny/:

Adres e-mailowy:

Nazwa i adres Szkoły Podstawowej, do której uczęszcza

Adres i nazwa szkoły rejonowej (dotyczy uczniów spoza rejonu)

**W naszej szkole Państwa dziecko będzie uczyło się dwóch języków obcych. Pierwszego – języka angielskiego w wymiarze 3 godzin tygodniowo, drugiego (2 godziny) do wyboru - zgodnie z zamieszczona tabelą.**

**Planujemy naukę dodatkowego języka obcego. Uczniowie będą wybierać spośród następujących:**

* **język niemiecki**
* **język francuski**
* **Język hiszpański**

**Uczniowie posiadający orzeczenie do kształcenia specjalnego składają ten dokument wraz z kwestionariuszem.**

Dodatkowe informacje o dziecku, które chcielibyście Państwo zgłosić:

* dotyczące zdrowia, wybitnych osiągnięć, potrzeb edukacyjnych, ewentualnie innych:
* czy dziecko będzie korzystać z obiadów?

 (proszę wpisać: tak lub nie)

 **Podpisy rodziców / prawnych opiekunów dziecka**