

**Sir William Stanier**

**Prijímací formulár 2020-2021**

**Základné údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Detaily dieťaťa** | |
| **Priezvisko:** | **Preferované meno:** |
| **Stredné mená:** | **Preferované priezvisko:** |
| **Priezvisko:** | **Dátum narodenia:** |
| **Pohlavie: Muž Žena**  *(zaškrtnite)* |  |
| **Uveďte akékoľvek ďalšie priezvisko, ktoré vaše dieťa mohlo použiť:** | |
| **Adresa:**  **Úplné poštové smerovacie číslo:** | |

**Rodina**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podrobnosti o rodičoch, opatrovníkoch alebo opatrovateľoch** | |
| **Kontakt 1 (priorita 1)** | **Kontakt 2 (priorita 2)** |
| **Názov:** | **Názov:** |
| **Meno:** | **Meno:** |
| **Právne priezvisko:** | **Právne priezvisko:** |
| **Ste rodičom tohto dieťaťa?**  **Áno Nie**  **Ak nie, uveďte prosím vzťah:**  **Máte rodičovskú zodpovednosť? Áno Nie** | **Ste rodičom tohto dieťaťa?**  **Áno Nie**  **Ak nie, uveďte prosím vzťah:**  **Máte rodičovskú zodpovednosť? Áno Nie** |
| **Iba opatrovatelia**  **Ak ste sa o toto dieťa starali alebo sa o neho chystáte starať dlhšie ako jeden mesiac, uveďte, prosím, čas:** | **Iba opatrovatelia**  **Ak ste sa o toto dieťa starali alebo sa o neho chystáte starať dlhšie ako jeden mesiac, uveďte, prosím, čas:** |
| **Adresa: (ak sa líši od dieťaťa)**  **Úplné poštové smerovacie číslo:** | **Adresa: (ak sa líši od dieťaťa)**  **Úplné poštové smerovacie číslo:** |
| **Domáce telefónne číslo:** | **Domáce telefónne číslo:** |
| **Číslo mobilného telefónu:** | **Číslo mobilného telefónu:** |
| **Pracovné telefónne číslo:** | **Pracovné telefónne číslo:** |
| **Emailová adresa:** | **Emailová adresa:** |
| **Ste pre nás nový rodič / opatrovateľ?**  **Áno Nie** | **Máte pre svoje dieťa prístup do IT, aby ste sa mohli učiť doma?**  **Napr. laptop, tablet, internet**  **Uveďte, čo máte, aby sme mohli vaše dieťa efektívne podporovať.** |

***Upozorňujeme, že ako škola budeme ako spôsob komunikácie pravidelne používať textové správy a / alebo e-maily. Ak zmeníte svoju e-mailovú adresu alebo číslo mobilného telefónu, kontaktujte školskú kanceláriu.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Núdzové kontaktné údaje** | |
| Z času na čas môže byť z dôvodu naliehavosti potrebné kontaktovať počas dňa rodičov alebo opatrovateľov. Uveďte, kde možno počas školských hodín kontaktovať každého rodiča alebo opatrovateľa. Od škôl sa vyžaduje, aby mali aspoň dve núdzové kontaktné čísla. | |
| **Kontakt 1** | **Kontakt 2** |
| **Doma Mobile práce** | **Doma Mobile práce** |
| V prípade, že rodič alebo opatrovateľ nie je k dispozícii, uveďte meno, vzťah so študentom a telefón blízkeho príbuzného alebo suseda. | |
| **Kontakt 3** | **Kontakt 4** |
| **Celé meno:** | **Celé meno:** |
| **Vzťah:** | **Vzťah:** |
| **Telefónne číslo:** | **Telefónne číslo:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveďte, prosím, všetkých bratov alebo sestry, ktorí v súčasnosti navštevujú alebo sa zúčastnili návštevy Sir William Stanier** | |
| **Sibír 1 Sibír 2**  **Legálne meno: Legálne meno:**  **Stredné mená: Stredné mená:**  **Právne priezvisko:**  **Pohlavie: Samec (zaškrtnite) Pohlavie: Samec (označte)** | **Sibír 2** |
| **Legálne meno:** | **Legálne meno:** |
| **Stredné mená:** | **Stredné mená:** |
| **Právne priezvisko:** | **Právne priezvisko:** |
| **Pohlavie: Male Female *(označte)*** | **Pohlavie: Male Female *(označte)*** |

**Stravovacie / obedné dojednania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Začiarknite jedno z nasledujúcich políčok**  **Spĺňa podmienky pre bezplatné školské stravovanie**  **Bude platiť za obed**  **Prináša zabalený obed** | |  |
| **Spĺňa podmienky pre bezplatné školské stravovanie** |  |  |
| **Bude platiť za obed** |  |
| **Prináša zabalený obed** |  |

Aby ste sa kvalifikovali na bezplatné školské stravovanie, musíte sa znova obrátiť na miestne úrady, ak sa vaše dieťa pripojí k Sirovi Williamovi Stanierovi zo základnej školy, nebude automaticky prevedený. Miestny úrad nás potom upozorní na nárok vášho dieťaťa.

Ak potrebujete pomoc so žiadosťou o bezplatné školské stravovanie, kontaktujte priamo školu a požiadajte ju o pomoc v tejto veci.

**Lekársky**

|  |
| --- |
| **Rodinný doktor** |
| **Názov:** |
| **Adresa:** |
| **Telefónne číslo:** |

**Etnické / Kultúrne**

Etnické / Kultúrne Ministerstvo školstva (DfE) z právneho hľadiska vyžaduje, aby sme poskytovali informácie o pozadí študentov navštevujúcich Sir William Stanier.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaškrtnite jedno z nasledujúcich políčok, aby ste uviedli etnické pozadie vášho dieťaťa:** | | | |
| **Bangladeshi** |  | **Bulgarian** |  |
| **Black African** |  | **White British** |  |
| **Black Caribbean** |  | **White Irish** |  |
| **Chinese** |  | **White & Black African** |  |
| **Gypsy / Roma** |  | **White & Black Caribbean** |  |
| **Indian** |  | **Slovakian** |  |
| **Pakistani** |  | **Any other Black background** |  |
| **Polish** |  | **Any other Ethnic group** |  |
| **Refused** |  | **Any other Asian background** |  |
| **Romanian** |  | **Any other mixed background** |  |
| **Traveller of Irish heritage** |  | **Any other white background** |  |
| **Uveďte hlavný jazyk, ktorým sa hovorí doma:** | | | |
| **English additional language: Yes** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaškrtnite jedno z nasledujúcich políčok, aby ste uviedli náboženstvo svojho dieťaťa:** | | | |
| **Budhistické** |  | **Moslim** |  |
| **Kresťanské** |  | **náboženstvo** |  |
| **Hinduistické** |  | **iné náboženstvo** |  |
| **židovská** |  | **Sikh** |  |
| **Zaškrtnite jedno z nasledujúcich políčok a uveďte národnú identitu vášho dieťaťa:** | | | |
| **British** |  | **Not supplied** |  |
| **English** |  | **Iné:** |  |
| **Irish** |  | **Refused** |  |
| **Scottish** |  | **Welsh** |  |

**Ďalšie informácie**

**Spôsob cesty do školy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Začiarknite jedno z nasledujúcich políčok:** | |  |
| **bicykel** |  |  |
| **Auto** |  |
| **Verejná doprava** |  |
| **Taxi** |  |
| **Vlak** |  |  |
| **chôdza** |  |  |

**Servisný personál**

Uveďte, či má vaše dieťa rodiča, rodičov, opatrovníka alebo opatrovateľa, ktorí sú súčasťou akéhokoľvek „služobného personálu“ a slúžia v bežných vojenských jednotkách HM Forces. (Tieto informácie sa použijú na pomoc pri identifikácii vplyvu, ktorý má dieťa ako služba na vzdelanie vášho dieťaťa, ako aj vplyvu stravovania pre veľké množstvo detí, ktoré má služby na školu).

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontakt 1** | **Kontakt 2** |
| **Celé meno:** | **Celé meno:** |
| **Vzťah k študentovi:** | **Vzťah k študentovi:** |

**História školy**

|  |
| --- |
| **Navštevovaná základná škola:** |
| **Názov:** |
| **Adresa:**  **Úplné poštové smerovacie číslo:** |
| **Telefónne číslo:** |

**Kariérny poradca**

Poradcom pre kariéru v spoločnosti Sir William Stanier je Mel Lloyd, môžete s ňou konzultovať akékoľvek aspekty budúcnosti vášho dieťaťa. Zúčastní sa tiež počas nášho konzultačného večera 9, 10 a 11 rodičov, ak sa s ňou budete chcieť poradiť.

Aby sme vyhoveli všeobecným nariadeniam o ochrane údajov (GDPR), potrebujeme váš súhlas predtým, ako poskytneme akékoľvek informácie týkajúce sa vášho dieťaťa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Začiarknite jedno z nasledujúcich políčok:** | |  |
| **Áno, dávam súhlas na zdieľanie údajov o mojom dieťati na účely kariéry** |  |  |
| **Nie, nedávam povolenie na zdieľanie údajov o mojom dieťati na účely kariéry** |  |

Vyhlásenie o dôverných údajoch pre študentov a rodičov / opatrovateľov je k dispozícii na webovej stránke školy.

**Fotografie**

V spoločnosti Sir William Stanier sme hrdí na úspechy našich študentov a naozaj chceme oslavovať všetky aspekty školského života. Pritom môžeme príležitostne fotografovať deti v našej škole, počas výletov, športových podujatí alebo predstavení. Tieto fotografie potom môžu byť použité na našej webovej stránke, v našom školskom prospekte alebo v rôznych iných tlačených publikáciách, ktoré vyrábame počas celého roka.

Videozáznamy alebo webkamery môžu byť zaznamenané deťmi z našej školy, ktoré sa dajú použiť na konferenciách medzi školami, monitorovacích činnostiach a na podobné účely.

Médiá môžu z času na čas robiť fotografie alebo filmové zábery hosťujúceho hodnostára alebo iných významných podujatí, ktoré sa konajú v našej škole. Na týchto obrázkoch sa často môžu objaviť študenti, ktoré sa potom môžu objaviť v miestnych alebo národných novinách alebo v televíznych spravodajských programoch.

Aby sme mohli fotografovať alebo robiť akékoľvek nahrávky vášho dieťaťa, potrebujeme vaše povolenie, aby ste splnili všeobecné nariadenia o ochrane údajov (GDPR).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ak súhlasíte, začiarknite nasledujúce políčka:** | |  |
| **Áno, dávam povolenie na použitie fotografie môjho dieťaťa v školskom prospekte a iných tlačených publikáciách, ktoré vyrábame na propagačné účely.** |  |  |
| **Áno, dávam súhlas na použitie obrázka môjho dieťaťa na našich webových stránkach a na stránkach sociálnych médií.** |  |
| **Áno, dávam vám povolenie na zaznamenanie môjho dieťaťa na video alebo webovú kameru.** |  |  |
| **Áno, dávam povolenie, aby sa moje dieťa mohlo objaviť v médiách.** |  |  |

**Biometrické odčítanie**

V spoločnosti Sir William Stanier prevádzkujeme bezhotovostný systém pre potraviny predávané v škole. Toto je veľmi obľúbené u študentov a zamestnancov a ďalej sa zlepšila kvalita služieb poskytovaných našim stravovacím oddelením. Určite oceníte výhody, ktoré tento systém ponúka rodičom a študentom. Umožňuje nám poskytovať rýchlejšie a efektívnejšie služby a pokračovať v poskytovaní zdravých, zdravých a príjemných jedál za najnižšiu cenu. Dôležité je, že nerozlišuje medzi študentmi, ktorí platia, a študentmi, ktorí dostávajú bezplatné školské stravovanie.

Vaše dieťa bude mať biometricky zaznamenané ukazovák na použitie v škole. V minulosti sme boli schopní získať tieto biometrické informácie od všetkých študentov, pokiaľ rodičia výslovne neodmietli ich povolenie. Teraz, kvôli nedávnej zmene zákona, musíme mať pred prijatím akýchkoľvek biometrických informácií písomné povolenie od rodičov.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Začiarknite jedno z nasledujúcich políčok:** | |  |
| **Áno, dávam povolenie na odobratie biometrického údaja ukazováka môjho dieťaťa na použitie v škole.** |  |  |
| **Nie, nedovolujem biometrické čítanie ukazováka môjho dieťaťa na použitie v škole.** |  |

**Dôverné**

Informácie pre lekára / zdravotné postihnutie

Pred vyplnením si pozorne prečítajte tento formulár

Z mnohých dôvodov je veľmi dôležité, aby sme mali presné a aktuálne informácie o vašom dieťati pred začatím školskej dochádzky. So všetkými informáciami, ktoré poskytnete, sa bude zaobchádzať prísne dôverne. Informácie sa uložia do súboru vášho dieťaťa, aby sme mohli:

• Uvedomte si všetky zdravotné problémy, ktoré môžu potrebovať naši prví pomocníci, napr. astma alebo cukrovka

• Uvedomte si všetky zdravotné problémy alebo postihnutia, ktoré môžu znamenať, že vaše dieťa je zapísané v zozname osobitných vzdelávacích potrieb, napríklad ťažkosti s pohyblivosťou, poruchami zraku, emocionálne problémy alebo problémy so správaním.

• Uvedomte si akékoľvek poškodenie, ktoré je podľa zákona o diskriminácii zdravotne postihnutých z roku 1995 opísané ako poškodenie, ktoré má dlhodobý a podstatný nepriaznivý vplyv na ich schopnosť vykonávať bežné každodenné činnosti. Niekedy je potrebné upozorniť na mierne ťažkosti, napríklad nosiť okuliare, a možno ich zaznamenať aj v prípade, že sa stále čaká na formálnu diagnózu, takže ste napríklad mohli byť odkázaní na špecialistu, ak je vaše dieťa podozrivé z ADHD a ako školy by sme si mali byť toho vedomí a zabezpečiť túto podmienku.

• Majte na pamäti všetky externé plány podpory pre vaše dieťa.

Na základe zákona o DDA musíme tiež primerane zabezpečiť, aby každý člen širšej školskej komunity, ktorý si môže želať navštíviť školu, aby sa stretol s personálom alebo navštívil školské predstavenie. Za týmto účelom existuje aj časť tohto formulára, ktorá sa zaoberá ostatnými členmi rodiny so zdravotným postihnutím, takže napríklad ak je starým rodičom užívateľ invalidného vozíka alebo ak má sluchové problémy a je pravdepodobné, že bude musieť ísť do školy, potom tieto postihnutia potrebujú treba poznamenať.

Ak si myslíte, že potrebujete ďalšie informácie pred vyplnením tohto formulára, potom neváhajte a kontaktujte školu prostredníctvom e-mailu transition2020@sws.cheshire.sch.uk.

Začiarknite políčka, ktoré sa vzťahujú na vaše dieťa, a prípadne uveďte ďalšie podrobnosti. Ak si nie ste istí niektorou z otázok, uveďte „Nie ste si istí“.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Má vaše dieťa zavedený niektorý z nasledujúcich plánov?** | |  |
| **Prijaté** |  |  |
| **Usporiadanie starostlivosti o dieťa** |  |
| **Dieťa v núdzi** |  |
| **Príbuzenstvo** |  |  |
| **Podpora príbuzenstva** |  |  |
| **Súkromné ​​usporiadanie** |  |  |
| **Súkromné ​​pestovanie** |  |  |
| **Osobitné opatrovníctvo** |  |  |

Ak ste zaškrtli vyššie, poskytnite nám kópiu plánu starostlivosti o vaše dieťa alebo alternatívne kontaktujte pani Anna Nortonovú prostredníctvom e-mailu transition2020@sws.cheshire.sch.uk

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trpíte dieťaťom niektorou z nasledujúcich situácií?** | | | | |  |
| **Code** | **Symptom** | **Áno** | **Nie** | **neistý** |  |
| A | Arthritis artritída |  |  |  |  |
| As | Asthma astma |  |  |  |  |
| ADD | Attention Deficit Disorder Poruchy pozornosti |  |  |  |  |
| ADHD | Attention Deficit Hyperactive Disorder |  |  |  |  |
| A(F) | Food Allergy / Eating disorder Porucha potravinovej alergie / stravovania |  |  |  |  |
| AS | Asperger’s Syndrome |  |  |  |  |
| AN | Anaphylactic Shock Anafylaktický šok |  |  |  |  |
| ASD | Autistic Spectrum Disorder Porucha autistického spektra |  |  |  |  |
| BES | Behavioural, Emotional, Social difficulties Behaviorálne, emocionálne, sociálne ťažkosti |  |  |  |  |
| C | Convulsions or fainting attacks Kŕče alebo mdloby |  |  |  |  |
| CA | Cancer (or in recovery from cancer) Rakovina (alebo pri liečbe rakoviny) |  |  |  |  |
| CP | Cerebral Palsy Mozgová obrna |  |  |  |  |
| D | Diabetes cukrovka |  |  |  |  |
| DS | Down’s Syndrome |  |  |  |  |
| DYS | Dyslexia dyslexie |  |  |  |  |
| DYA | Dyspraxia dyspraxiou |  |  |  |  |
| E | Epilepsy epilepsie |  |  |  |  |
| EB | Epidermolysis Bullosa Epidermolysis Bullosa |  |  |  |  |
| ECZ | Eczema ekzém |  |  |  |  |
| FD | Facial Disfigurement Znetvorenie tváre |  |  |  |  |
| H | Hay Fever Senná nádcha |  |  |  |  |
| HI | Hearing impairment Poškodenie sluchu |  |  |  |  |
| LD | Learning difficulties Ťažkosti s učením |  |  |  |  |
| ME | Myalgic Encephalomyelitis / Chronic Fatigue Syndrome Myalgic Encephalomyelitis / Chronic Fatigue Syndrome |  |  |  |  |
| MI | Migraine migréna |  |  |  |  |
| MN | Other Medical needs – please provide details on the following page.  Iné lekárske potreby - podrobnosti uveďte na nasledujúcej stránke. |  |  |  |  |
| MSI | Multi sensory impairment Viac zmyslové poškodenie |  |  |  |  |
| OCD | Obsessive, Compulsive Disorder Obsesívno kompulzívna porucha |  |  |  |  |
| PI | Physical impairment Fyzické poškodenie |  |  |  |  |
| SLC | Speech, language or communication difficulties Problémy s rečou, jazykom alebo komunikáciou |  |  |  |  |
| T | Tracheotomy tracheotómia |  |  |  |  |
| TS | Tourette’s Syndrome Tourettov syndróm |  |  |  |  |
| VI | Visual impairment e.g. colour blindness, wearing glasses, contact lenses Zrakové poškodenie, napr. farebná slepota, okuliare, kontaktné šošovky |  |  |  |  |
| O | e.g. Anxiety, Depression, Bereavement napr. Úzkosť, depresia, úmrtie |  |  |  |  |
|  | Has your child ever been admitted into hospital for a medical condition? Bolo vaše dieťa niekedy prijaté do nemocnice kvôli zdravotnému stavu? |  |  |  |  |
|  | Is your child currently under the care of a specialist? Je vaše dieťa v súčasnosti v starostlivosti špecialistu? |  |  |  |  |

**Ak ste na akékoľvek otázky odpovedali kladne, uveďte ďalšie podrobnosti na poslednej stránke.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pomocou kódov uveďte, či má niekto z rodiny, ktorý pravdepodobne navštívi školu, nejaké postihnutia alebo poruchy, aby sme mohli zaistiť ich dobré životné podmienky v škole.** | | | |  |
| **Code** | **Postihnutie alebo postihnutie** | **Člen rodiny** | **Ďalšie podrobnosti** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Upozorňujeme, že ak si želáte dostávať informácie o škole vo veľkom tlačenom formáte, je to možné dohodnúť.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Začiarknite jedno z nasledujúcich políčok:** | |  |
| **Áno** |  |  |
| **Nie** |  |

**Vyhlásenie**

**Ďakujeme vám, že ste si našli čas na vyplnenie tohto formulára. Ak potrebujete ďalšie informácie alebo pomoc pri vyplňovaní tohto formulára, neváhajte nás kontaktovať.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podpis rodiča, opatrovníka alebo opatrovateľa** | |  |
| **Názov tlače:** | **Dátum:** |  |
| **Podpis** | |

**Povedzte nám o svojom dieťati**

**Name: Primary school:**

|  |
| --- |
| **Povedzte nám o svojom dieťati tri úžasné veci**  **1.**  **2.**  **3.** |
| **Povedzte nám nejaké špeciálne talenty, ktoré majú** |
| **Povedzte nám, aké výlety vaše dieťa absolvovalo na základnej škole?** |
| **Povedzte nám, čoho sa obávajú** |
| **Povedzte nám, čoho sa obávate** |
| **Povedzte nám o akejkoľvek podpore, ktorú vaše dieťa malo na základnej škole** |
| **Máte nejaké otázky?** |