

**Sir William Stanier**

**Formularz 2020-2021**

**Podstawowe informacje**

|  |  |
| --- | --- |
| **dziecko** | |
| **Imie oficjalne:** | **Imie nieoficjalne:** |
| **Drugie imie:** | **Preferowane nazwisko:** |
| **Oficjalne nazwisko:** | **Data urodzenia:** |
| **Plec: Mezczyzna Kobieta** *(zaznacz)* |  |
| **Prosze napisz jakiekolwiek inne nazwisko dziecko moglo uzywac:** | |
| **Adres:**  **Pelny kod pocztowy:** | |

**Rodzina/Dom**

|  |  |
| --- | --- |
| **Detale rodzicow i opiekunow** | |
| **Kontakt 1 (pierwszy 1)** | **Kontakt 2 (mniej wazny 2)** |
| **Tytul:** | **Tytul:** |
| **Imie oficjalne:** | **Imie oficjalne:** |
| **Nazwisko oficjalne:** | **Nazwisko oficjalne:** |
| **Czy jestes rodzicem dziecka? Tak Nie**  **Jesli nie prosze napisac zwiazek:**  **Czy masz odpowiedzialnosc prawna za dziecko? Tak Nie** | **Czy jestes rodzicem dziecka? Tak Nie**  **Jesli nie prosze napisac zwiazek:**  **Czy masz odpowiedzialnosc prawna za dziecko? Tak Nie** |
| **Opiekunowie tylko**  Jesli bedziesz opiekowac sie dzieckiem przez **dluzej niz jeden miesiac napisz jak dlugo:** | **Opiekunowie tylko**  **J**esli bedziesz opiekowac sie dzieckiem **przez dluzej niz jeden miesiac napisz jak dlugo:** |
| **Adres: (jesli inny niz dziecka)**  **Pelny kod pocztowy:** | **Adres: (jesli inny niz dziecka)**  **Pelny kod pocztowy:** |
| **Domowy numer telefonu:** | **Domowy numer telefonu:** |
| **Komorka:** | **Komorka:** |
| **Numer do pracy:** | **Numer do pracy:** |
| **Adres Email:** | **Adres Email:** |
| **Czy jestes nowym dla nas rodzicem?**  **Tak Nie** | **Czy masz dostep do internetu aby dziecko moglo wykonac nauke?**  **NP: laptop, tablet, internet**  **Napisz do czego masz dostep zebysmy mogli pomoc** |

***Prosze zanotuj ze nasza szkola regularnie wysyla wiadomosci i maile. Jesli zmienisz adres lub numer telefonu zawiadom biuro szkolne.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontakt w pilnej sprawie** | |
| Od czasu do czasu moze sie okazac, ze musimy sie skontaktowac w ciagu dnia w pilnej sprawie. Prosze jak mozemy sie skontaktowac. Musimy miec co najmniej dwa numery telefonu. | |
| **Kontakt 1** | **Kontakt 2** |
| **Dom Komorka Praca** | **Dom Komorka Praca** |
| Jesli zadno z rodzicow nie jest dostepne prosze podac dane bliskiej osoby. | |
| **Kontakt 3** | **Kontakt 4** |
| **Pelne imie:** | **Pelne imie:** |
| **Zwiazek:** | **Zwiazek:** |
| **Numer telefonu:** | **Numer telefonu:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zaznacz rodzenstwo ktore chodzilo lub chodzi do Sir William Stanier** | |
| **Rodzenstwo 1** | **Rodzenstwo 2** |
| **Imie oficjalne:** | **Imie oficjalne:** |
| **Drugie imie:** | **Drugie imie:** |
| **Nazwisko oficjalne:** | **Nazwisko oficjalne:** |
| **Plec: Mezczyzna Kobieta** *(zaznacz)* | **Plec: Mezczyzna Kobieta** *(zaznacz)* |

**Dieta/Obiady**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prosze zaznacz jeden** | |  |
| **Darmowe posilki szkolne** |  |  |
| **Bedzie placic za obiady** |  |
| **Przynosi swoje** |  |

Zeby otzymywac darmowe posilki szkolne musza panstwo starac sie w urzedzie jesli dziecko mialo posilki w szkole podstawowej I przycodzi do Sir William Stanier nie stanie sie to automatycznie. Urzad wtedy powiadomi nas o darmowych obiadach dziecka. Jesli potrzebuja panstwo pomocy wtej sprawie prosze sie skontaktowac ze szkola.

**Medyczne**

|  |
| --- |
| **Lekarz rodzinny** |
| **Imie:** |
| **Adres:** |
| **Numer telefonu:** |

**Etniczne/Kulturowe**

Wedlug prawa musimy zapytac o informacje o studentach w Sir William Stanier.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaznacz jedno pole:** | | | |
| **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** |  |
| **Jezyk w domu:** | | | |
| **Angielski jako jezyk dodatkowy: Yes** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaznacz jedno pole o religii:** | | | |
| **Buddysta** |  | **Muzelmanin** |  |
| **Chrzescijanin** |  | **Bez religii** |  |
| **Hinduista** |  | **Inna** |  |
| **Zyd** |  | **Sik** |  |
| **Zaznacz jeden o narodowosci:** | | | |
| **Brytyjska** |  | **Zadna** |  |
| **Angielska** |  | **Inna** |  |
| **Irlandzka** |  | **Odmowa** |  |
| **Szkodzka** |  | **Walijska** |  |

**Dodatkowe informacje**

Jak dostaje sie do szkoly:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zaznacz jedno pole:** | |  |
| **Rower** |  |  |
| **Samochod** |  |
| **Komunikacja miejska** |  |
| **Taxi** |  |
| **Pociag** |  |  |
| **Pieszo** |  |  |

**Specjalne serwisy**

Prosze podac czy dziecko ma rodzica lub opiekuna w specjalnych serwisach albo armii.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontakt 1** | **Kontakt 2** |
| **Pelne imie:** | **Pelne imie:** |
| **Zwiazek ze studentem:** | **Zwiazek ze studentem:** |

**Historia szkolna**

|  |
| --- |
| **Szkola Podstawowa:** |
| **Imie:** |
| **Adres:**  **Pelny kod pocztowy:** |
| **Numer telefonu:** |

**Kariera**

Doradca do spraw kariery jest Mel Lloyd w Sir William Stanier, mozna sie z nia konsultowac aby przedyskutowac przyszlosc dziecka. Jest ona zawsze obecna na wywiadowkach roku 9, 10, I 11 jesli chca panstwo z nia porozmawiac.

By byc zgodnym z prawem potrzebujemy panstwa pozwolenia na udostepnianie informacji o waszym dziecku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zaznacz jedno pole:** | |  |
| **Tak, daje pozwolenie na dzielenie sie informacjami o dziecku w sprawie kariery** |  |  |
| **Nie, nie daje pozwolenie na dzielenie sie informacjami o dziecku w sprawie kariery** |  |

Dokument na ten temat jest dostepny online.

**Fotografie**

W Sir William Stanier jestesmy dumni z osiagniec naszych studentow. Robimy zdjecia dzieci w naszej szkole, podczas wycieczek, sportowych okazji i wystepow. Te fottografie moga byc uzyte na naszej stronie internetowej, gazetce szkolnej I innych informacjach jakie drukujemy w ciagu roku.

Filmiki studentow moga byc uzyte na konferencjach szkolnych i tym podobne.

Od czasu do czasu, w naszej szkole pasa i media moga filmowac naszych studentow podczas waznych uroczystosci. Studenci moga sie tam pojawic i byc widzianymi w prasie lub telewizjii.

Aby byc zgodnymi z prawem potrzebujemy panstwa pozwolenia na publikacje obrazow waszego dziecka.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prosze zaznacz jedno pole:** | |  |
| **Tak, daje pozwolenie na uzywanie fotografii mojego dziecka w szkolne gazetce lub innych publikacjach szkolnych.** |  |  |
| **Tak, daje pozwolenie na uzycie fotografii mojego dziecka na stronie internetowej i mediach spolecznosciowych.** |  |
| **Tak, daje pozwolenie na uzycie fotografii mojego dziecka na video.** |  |  |
| **Tak, daje pozwolenie zeby moje dziecko wystepowalo w mediach.** |  |  |

**Biometryczny odczyt**

W szkole Sir William Stanier placimy bezgotowkowo za posilki. To poprawia serwis I jest akceptowane przez uczniow i nauczycieli. Jestesmy pewni, ze rowniez panstwu sie to spodoba. Poprawia to serwis I bedziemy mogli lepiej obslugiwac studentow i dostarczac dobre, tanie i zdrowe posilki. Co wazne, nie widac roznicy miedzy tymi co placa a tymi ktorzy maja posilki za darmo.

Wasze dziecko bedzie mialo palec wskazujacy zeskanowany aby uzywac w szkole. Potrzebujemy waszej zgody na pismie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prosze zaznaczyc jedno pole:** | |  |
| **Tak, daje pozwolenie na pobranie odcisku palca mojego dziecka do uzytku w szkole.** |  |  |
| **Nie, nie daje pozwolenie na pobranie odcisku palca mojego dziecka do uzytku w szkole.** |  |

**Poufne**

**Medyczne/niepelnosprawnosc**

**Prosze przeczytac uwaznie**

Jest to bardzo wazne, zeby miec aktualne informacje na temat waszego dziecka zanim zacznie szkole. Wszyskie informacje o dziecku sa poufne. Informacje beda w waszego dziecka aktach abysmy mogli:

* Wiedziec o jakichkolwiek medycznych problemach jak astma lub cukrzyca.
* Wiedziec o medycznych problemach i niepelnosprawnosci jak niedoleznosc, problem ze wzrokiem, problem emocjonalne.
* Wiedziec czy dziecko ma trudnosci z kontynuowaniem normalnego dnia w szkole. Moze do tego sie zaliczac niezdiagnozowane ADHD lub inne. Bedziemy wtedy mogli dac dziecku to co potrzebuje.
* Wiedziec o jakichkolwiek pomocy I planach jakie dziecko otrzymuje poza szkola.

Wedlug prawa musimy sie upewnic ze czlonkowie rodziny naszych studentow moga odwiedzic szkole I jesli sa niepelnosprawni, my musimy im pomoc. To moze byc na przyklad ktos na wozku inwalidzkim lub z problemami ze sluchem lub wzrokiem.

Jesli potrzebuja panstwo dodatkowych informacjii na ten temat to prosze sie z nami skontaktowac mailowo transition2020@sws.cheshire.sch.uk

Prosze zaznacz pola dotyczace twojego dziecka. Jesli nie sa panstwo pewni prosze zaznaczyc znak zapytania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy twoje dziecko jest jakimkolwiek z ponizszych? Zaznacz pole.** | |  |
| **Adoptowane** |  |  |
| **Opieka nad dzieckiem** |  |
| **Dziecko w potrzebie** |  |
| **Pokrewienstwo** |  |  |
| **Pokrewienstwo w rodzinie zastepczej** |  |  |
| **Prywatne** |  |  |
| **Prywatna rodzina zastepcza** |  |  |
| **Specialna opieka** |  |  |

Jesli zaznaczyli panstwo tak ponizej, prosze dostarczyc dokumentacje lub skontaktowac sie z Anna Norton przez maila transition2020@sws.cheshire.sch.uk

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Czy twoje dziecko cierpi na jakiekolwiek z ponizszych;** | | | | |  |
| **KOD** | **Symptom** | **Tak** | **Nie** | **Nie wiem** |  |
| A | Arthritis (artretyzm) |  |  |  |  |
| As | Asthma (astma) |  |  |  |  |
| ADD | Attention Deficit Disorder (ADD) |  |  |  |  |
| ADHD | Attention Deficit Hyperactive Disorder ADHD |  |  |  |  |
| A(F) | Food Allergy / Eating disorder (alergie pokarmowe/zaburzenia) |  |  |  |  |
| AS | Asperger’s Syndrome (Syndrom Aspergera) |  |  |  |  |
| AN | Anaphylactic Shock (szok anafilaktyczny) |  |  |  |  |
| ASD | Autistic Spectrum Disorder (autyzm) |  |  |  |  |
| BES | Behavioural, Emotional, Social difficulties (zachowanie, emocje, socjalne problem) |  |  |  |  |
| C | Convulsions or fainting attacks (konwulsje i omdlenia) |  |  |  |  |
| CA | Cancer (or in recovery from cancer) (rak) |  |  |  |  |
| CP | Cerebral Palsy (porazenie mozgowe) |  |  |  |  |
| D | Diabetes (cukrzyca) |  |  |  |  |
| DS | Down’s Syndrome (zespol Dawna) |  |  |  |  |
| DYS | Dyslexia (dysleksja) |  |  |  |  |
| DYA | Dyspraxia (dyspraksja) |  |  |  |  |
| E | Epilepsy (epilepsja) |  |  |  |  |
| EB | Epidermolysis Bullosa (Bullosa naskorka) |  |  |  |  |
| ECZ | Eczema (egzema) |  |  |  |  |
| FD | Facial Disfigurement (dysfiguracja twarzy) |  |  |  |  |
| H | Hay Fever (alergia na pylki) |  |  |  |  |
| HI | Hearing impairment (sluch) |  |  |  |  |
| LD | Learning difficulties ( klopoty w uczeniem sie) |  |  |  |  |
| ME | Myalgic Encephalomyelitis / Chronic Fatigue Syndrome (zapalenie mozgu i rdzenia) |  |  |  |  |
| MI | Migraine (migrena) |  |  |  |  |
| MN | Other Medical needs – please provide details on the following page.(inne) |  |  |  |  |
| MSI | Multi sensory impairment (uposledzenie wielu zmyslow) |  |  |  |  |
| OCD | Obsessive, Compulsive Disorder (zaburzenie obsesyjno kompulsyjne) |  |  |  |  |
| PI | Physical impairment (fizyczna niepelnosprawnosc) |  |  |  |  |
| SLC | Speech, language or communication difficulties (logopedyczne problemy) |  |  |  |  |
| T | Tracheotomy (traheotomia) |  |  |  |  |
| TS | Tourette’s Syndrome |  |  |  |  |
| VI | Visual impairment e.g. colour blindness, wearing glasses, contact lenses( wzrok) |  |  |  |  |
| O | e.g. Anxiety, Depression, Bereavement (depresja) |  |  |  |  |
|  | Czy dziecko bylo kiedykolwiek w szpitalu? |  |  |  |  |
|  | Czy aktualnie specjalista zajmuje sie dzieckiem? |  |  |  |  |

**Dostarcz dalszych informacji jesli odpowiedziales tak na jakiekolwiek pytanie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uzywajac kodow powyzej powiedz czy jakikolwiek czlonek rodziny dziecka cierpi na dolegliwosc I bedzie odwiedzal nasza szkole.** | | | |  |
| **Code** | **Kondycja** | **Czlonek rodziny** | **Dalsze detale** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Prosze zanotyj czy chcesz otrzymywac szkolne informacje w powiekszonej czciace.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zaznacz jedno pole:** | |  |
| **Tak** |  |  |
| **Nie** |  |

**Deklaracja**

**Dziekuje za czas spedzony na wypelnianiu tego formularza. Jesli potrzebuja panstwo pomocy lub wiecej informacji prosze sie z nami skontaktowac.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podpis rodzica lub opiekuna** | |  |
| **Drukowane imie:** | **Data:** |  |
| **Podpis** | |

**Opowiedz nam o dziecku…**

**Imie: Szkola podstawowa:**

|  |
| --- |
| **Napisz trzy swietne rzeczy na temat twojego dziecka:**  **1.**  **2.**  **3.** |
| **Napisz o dziecka talentach** |
| **Napisz o dziecka sukcesach w szkole podstawowej** |
| **Napisz o co dziecko sie martwi** |
| **Napisz o co ty sie martwisz** |
| **Napisz o jakiejkolwiek pomocy dziecko otrzymalo w szkole podstawowej** |
| **Jakie masz pytania?** |