

Ankieta dla rodziców uczniów SP AMS w Krakowie 2026/27

Szanowni Państwo,

w trosce o jak najlepsze zaspokojenie potrzeb dzieci i właściwe ukierunkowanie różnych form pomocy, jakimi dysponuje szkoła prosimy o wypełnienie ankiety. Przypominamy, że zgodnie z Regulaminem rekrutacji: zatajenie istotnych informacji o dziecku, w tym o jego stanie zdrowia, braku szczepień, czy dysfunkcjach społecznych i rozwojowych może być podstawą do wypowiedzenia umowy również po jej podpisaniu.

1. Imię i nazwisko ucznia

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia

.....

3.

PESEL.....

4. Adres zamieszkania ucznia

.....

5. Adres zameldowania (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

.....

6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów ucznia*

.....

**jeśli tylko jedno z rodziców sprawuje prawną opiekę lub dziecko mieszka tylko z jednym rodzicem- należy zawrzeć taką informację.*

7. Telefony:

Domowy

Komórkowe/ praca (matka/ opiekunka).....e-mail

(ojciec/ opiekun).....e-mail

Inne kontaktowe- do kogo.....

8. Zawody i miejsca pracy rodziców :

.....

.....

9. Sytuacja zdrowotna dziecka - choroby, o których szkoła musi lub powinna wiedzieć, szczepienia itp. (do dokumentacji szkolnej należy załączyć kopie karty szczepień z KZD)

.....

.....

.....

.....

10. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (jeżeli tak, to jakiej np. terapeutycznej, logopedycznej, dietetycznej i innej)

.....

.....

11. Czy dziecko jest (było) pod opieką poradni psychologiczno- pedagogicznej?

- a. nie
- b. tak, z jakiego

powodu.....

.....

12. Czy dziecko posiada orzeczenia (o niepełnosprawności, o potrzebie specjalnego kształcenia, specjalnych potrzebach edukacyjnych) lub opinie*

- a. nie
- b. nie, ale jest w trakcie diagnozy, wyrabiania, z jakiego tytułu (wskazać przewidywany termin dostarczenia opinii/orzeczenia).....

b. tak, z jakiego tytułu (orzeczenie należy dołączyć do umowy).

.....

*W przypadku dziecka, które rozpoczyna edukację w szkole jako 6-latek, oczekujemy opinii z poradni o gotowości szkolnej

13. Czy dziecko uczestniczy/będzie uczestniczyć w regularnych zajęciach pozaszkolnych, mających wpływ na jego frekwencję? (Jakich? Np. szkoła muzyczna, zawody sportowe)

.....

14. Czy dziecko będzie uczestniczyć w lekcjach religii?

- a. tak
- b. nie

15. Preferowane warsztaty/zajęcia dla dziecka w ramach oferty po lekcjach

.....

16. a) Oczekiwane godziny pobytu dziecka w szkole od.....do.....*

b) oczekiwania dotyczące cateringu zewnętrznego: tak nie

**maksymalny przedział godzinowy 8-16, jeśli ktoś ma preferencje szersze można wpisać, a wtedy będzie to przedmiotem indywidualnych rozmów.*

17. Inne, istotne informacje o dziecku, rodzinie, które mogłyby pomóc w pracy wychowawczej i dydaktycznej np. zainteresowania, uzdolnienia, predyspozycje lub potrzeby społeczne, dieta, dysfunkcje społeczne, problemy wychowawcze

.....

18. W jaki sposób mogą Państwo wspomóc funkcjonowanie szkoły:

- a. Pomoc finansowa (np. pomoc w znalezieniu sponsora etc)
- b. Pomoc rzeczowa (pomoce naukowe, sprzęty, materiały biurowe, inne jakie?).....
- c. Prace na rzecz szkoły (jakie?).....
- d. Inne (jakie -np. pomoc w opiece nad dziećmi,).....

19. Poprzednia placówka lub placówka rejonowa (zgodnie z miejscem zameldowania) do której AMS musi przesłać informację o przyjęciu dziecka szkoły

.....
.....

20. Jakie elementy funkcjonowania SP AMS w Krakowie (cechy charakterystyczne) są podstawą wyboru szkoły jako miejsca edukacji i wychowania dziecka:

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

21. Dlaczego zgłaszane dziecko powinno być uczniem/uczennicą SP AMS w Krakowie?

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

22. W przypadku zmiany lokalizacji szkoły, jaka lokalizacja jest nie do przyjęcia i może skutkować rezygnacją ze szkoły

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

23. Źródło informacji o szkole (FB, CM, znajomi, inne)

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

Potwierdzam/y prawdziwość powyższych danych:

Data.....

Podpisy/Wzory podpisów

Matka/ opiekunka prawna.....

Ojciec/opiekun prawny.....