



FORMULARZ REJESTRACYJNY

Rok szkolny 2021/2022

Chcesz zarejestrować się do szkoły lub poprosić o zmianę szkoły, dziękujemy za wypełnienie następującego formularza.

***Dziękujemy za zainteresowanie rejestracją dziecka
we Francuskiej Szkole Międzynarodowej we Wrocławiu***

Jeśli potrzebujesz pomocy, skontaktuj się z administracją EFIW

Tel. : +48 725 570 770

e-mail : contacts@efiw.eu

Szkoła skontaktuje się z Tobą, aby odpowiedzieć lub poinformować o podjętej decyzji.

Podane przez Ciebie informacje zostaną wykorzystane do rejestracji studentów i przygotowania akt administracyjnych i nie będą przekazywane osobom trzecim.

Rekrutacja trwa przez cały rok szkolny

Nazwisko

Imię (imiona)

Data urodzenia

Miejsce

Gmina

Kraj

Klasa

**Formularz rejestracyjny należy wypełnić w języku polskim
Przesłane lub wysłane pliki muszą być kompletne
Wszelkie niekompletne pliki zostaną odrzucone**

Zdjęcie

Nazwisko

(według paszportu lub księgi metrykalnej),
WIELKIMI LITERAMI

Imię (imiona)

(według paszportu lub księgi metrykalnej)
WIELKIMI LITERAMI

Data urodzenia
(dd/mm/rrrr)

Kraj urodzenia

Numer paszportu (jeżeli posiada)

Płeć

D

Ch

Narodowość

PESEL (nieobowiązkowe)

Czy dziecko wcześniej uczęszczało do szkoły do innej placówki edukacyjnej? (tak / nie)

Przewidywany czas pobytu we Wrocławiu (dla obcokrajowców)

Planowana data rozpoczęcia korzystania z usług szkoły (dd/mm/rrrr) /

Klasa

Wcześniejsze doświadczenia edukacyjne

Nazwa szkoły

Numer telefonu do szkoły

Kraj

Klasa

Język prowadzenia

Powód odejścia

Język ojczysty

Czy dziecko kiedykolwiek uczyło się francuskiego? (Tak / nie)

Czy dziecko kiedykolwiek uczyło się angielskiego (tak / nie)

Miejsce zamieszkania

Numer budynku/numer mieszkania

Ulica

Miasto / Gmina

Kod pocztowy

Numer komórkowy

Adres mailowy



RODZIC LUB PRAWNY OPIEKUN 1

Stosunek prawny do dziecka

matka	<input type="text"/>	ojciec	<input type="text"/>	prawny opiekun	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>	Imię (imiona)	<input type="text"/>	Płeć	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M <input type="text"/> K <input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	<input type="text"/>	Numer seria Dowodu osobistego lub paszportu	<input type="text"/>	Narodowość	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kraj urodzenia	<input type="text"/>	Zawód	<input type="text"/>	Pracodawca	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sytuacja rodzinna

Kawaler/panna	<input type="text"/>	Żonaty/zamężna	<input type="text"/>	ślub cywilny	<input type="text"/>
Rozwiedziony/rozwiedziona	<input type="text"/>	Wolna unia	<input type="text"/>	Wdowiec (wdowa)	<input type="text"/>
Mieszka z uczniem	<input type="text"/>	Numer komórkowy	<input type="text"/>	Separowany/separowana	<input type="text"/>
tak <input type="text"/> nie <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Adres mailowy	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Opieka nad dzieckiem

współmałżona	<input type="text"/>	Pokolejna	<input type="text"/>	tak <input type="text"/> nie <input type="text"/>
Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji związanych ze zmianami dotyczącymi zarządzaniem szkołą i sprawami pozalekcyjnymi drogą mailową				

RODZIC LUB PRAWNY OPIEKUN 2

Stosunek prawny do dziecka

matka	<input type="text"/>	ojciec	<input type="text"/>	prawny opiekun	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>	Imię (imiona)	<input type="text"/>	Płeć	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M <input type="text"/> K <input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	<input type="text"/>	Numer seria Dowodu osobistego lub paszportu	<input type="text"/>	Narodowość	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kraj urodzenia	<input type="text"/>	Zawód	<input type="text"/>	Pracodawca	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sytuacja rodzinna

Kawaler/panna	<input type="text"/>	Żonaty/zamężna	<input type="text"/>	ślub cywilny	<input type="text"/>
Rozwiedziony/rozwiedziona	<input type="text"/>	Wolna unia	<input type="text"/>	Wdowiec (wdowa)	<input type="text"/>
Mieszka z uczniem	<input type="text"/>	Numer komórkowy	<input type="text"/>	Separowany/separowana	<input type="text"/>
tak <input type="text"/> nie <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Adres mailowy	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Opieka nad dzieckiem

współmałżona	<input type="text"/>	Po kolejna	<input type="text"/>	tak <input type="text"/> nie <input type="text"/>
Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji związanych ze zmianami dotyczącymi zarządzaniem szkołą i sprawami pozalekcyjnymi drogą mailową				

Szczepienia

(książeczka zdrowia dziecka lub świadectwo szczepień)

SZCZEPIONKI OBOWIĄZKOWE	TAK	NIE	OSTATNIE PRZYPOMNIENI A	SZCZEPIONKI OBOWIĄZKOWE	TAK	NIE	OSTATNIE PRZYPOMNIENI A
	Błonica Tężec Poliomyelitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Zapalenie wątroby typu B	<input type="checkbox"/>
Haemophilus influenzae b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Różyczka-Świnka- Odra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumokok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krztusiec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meningokok C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JEŻELI DZIECKO NIE MA SZCZEPIONEK OBOWIĄZKOWYCH DOŁĄCZ ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O PRZECIWWSKAZANIU DO SZCZEPIENIA Uwaga: szczepionka przeciw tężcowi nie ma przeciwwskazań.

Czy dziecko kiedykolwiek miało następujące choroby?

CHOROBY	TAK	NIE	CHOROBY	TAK	NIE
RÓŻYCZKA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COQUELUCHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DUSZNICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VARICELLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REUMATYZM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZAPALENIE UCHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SZKARLATYNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ODRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OSTRE ZAPALENIE STAWÓW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ŚWINKA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UWAGI MEDYCZNE:

Daj nam znać o wszelkich specjalnych potrzebach dziecka: noszenie okularów, protezy, historia choroby, operacja, rehabilitacja, szczególne zachowanie

.....

.....

.....

Czy dziecko aktualnie przechodzi leczenie?

TAK

NIE

Jeżeli tak, należy podać wraz z zaświadczeniem lekarskim w zapieczętowanej kopercie.

Imię i tel. lekarza (opcjonalnie).....

Alergie,

Załącz Indywidualny Protokół Odbioru - IPO
lub zaświadczenie lekarskie

na leki

pokarmowe

IPO należy przekazać **PRZED POWROTEM DO SZKOŁY.**

Zestawy medyczne należy dostarczyć **PRZY ZWROCIE**, jeśli to konieczne.

TAK NIE

ZAJĘCIA SZKOLNE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach (w tym odbywających się poza terenem szkoły (pływanie, zwiedzanie muzeum itp.) i korzystania z transportu **organizowanego** przez szkołę

DZIAŁANIA SPORTOWE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych i oświadczam, że według mojej wiedzy jego stan zdrowia pozwala mu na uprawianie sportu.

ROZPOWSZECHNIANIE DANYCH OSOBOWYCH

Upoważniam administrację szkoły do przekazania moich danych kontaktowych (adres, e-mail, telefon) rodzinom placówki, które o to proszą (organizacja przyjęć urodzinowych itp.).

ZGODA NA REJESTROWANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć oraz wycieczek organizowanych przez naszą szkołę

oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej, a także na profilach społecznościowych i w newsletterze w celach informacji i promocji.

NEWSLETTERY

Wyrażam zgodę na otrzymywanie newslettera i informacji handlowych od EFIW z zachowaniem prawa cofnąć zgodę w każdym czasie (dane przetwarzane są do czasu cofnięcia zgody). Administratorem jest Francuska Szkoła Międzynarodowa z siedzibą we Wrocławiu, ul. Jana Długosza 59-75, 51-162. Administrator przetwarza dane zgodnie z Polityką Prywatności.

MAKIJAŻ

Wyrażam zgodę na nakładania makijażu na moje dziecko podczas zajęć z ekspresji lub warsztatów wizażu

UBEZPIECZENIE

Upoważniam szkołę do ubezpieczenia mojego dziecka od „odpowiedzialności cywilnej i osobowej”

OSOBA DO KONTAKTU W RAZIE WYPADKU

Nazwisko

Imię (imiona)

Stosunek prawny do dziecka

Adres

Numer komórkowy

Adres mailowy

CATERING SZKOLNY

Proszę zaznaczyć jedną opcję

Jadłospis podstawowy

Jadłospis bezmleczny

Jadłospis
bezglutenowy

Jadłospis wegetariański

Nazwisko i imię pełnomocnika
upoważniającego

Podpis

(plik w 2 egzemplarzach)

- 1 REGULAMIN WEWNĘTRZNY podpisany przez rodziców lub opiekunów prawnych
- 2 REGULAMIN FINANSOWY podpisany przez rodziców lub opiekunów prawnych
- 3 KARTA INDYWIDUALNA wypełniona przez rodziców lub opiekunów prawnych
- 4 Karta PRAWNI OPIEKUNY wypełniona przez rodziców lub opiekunów prawnych
- 5 Karta ZDROWIE wypełniona przez rodziców lub opiekunów prawnych
- 6 Karta ZEZWOLENIA podpisana przez rodziców lub opiekunów prawnych
- 7 Książeczka rodzinna, w przypadku jej braku kopia aktu urodzenia z pochodzeniem (lub opieką) + oryginał do wglądu
- 8 Dokument(y) tożsamości opiekunów prawnych, oryginał(y) do wglądu + 1 kopia każdego
- 9 Potwierdzenie adresu: rachunek za wodę, prąd lub telefon (z wyjątkiem telefonu komórkowego) z mniej niż 3 miesiące, oryginał + 1 kserokopia
- 10 Świadectwo szkolne lub zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły (obowiązkowe dla dzieci, które wcześniej uczęszczały do szkoły).
- 11 Kserokopia karty zdrowia dziecka (strony dotyczące szczepień, chorób wieku dziecięcego, hospitalizacji)
- 12 Aktualne 3 zdjęcia legitymacyjne dziecka w wymiarze 35 x 45 mm (3,5 x 4,5 cm)
W przypadku problemów medycznych
- 13 Recepta lekarska
W przypadku płatności poleceniem zapłaty
- 14 Zgoda na polecenie zapłaty (strona 7) podpisana
- 15 Wyciąg z rachunku bankowego RIB w formacie IBAN BIC
W przypadku rozwodu lub separacji
- 16 Wyrok rozwodowy lub postanowienie tymczasowe Sędziego ds. Rodzinnych wskazujące miejsce zwykłego pobytu dziecka
W przypadku po kolejnej opiece
- 17 Honorowe świadectwo podpisane przez oboje rodziców, przyznające pełne uprawnienia do edukacji dziecka, z podaniem adresu użytego do rejestracji
Jeśli dziecko jest już ubezpieczone
- 18 Zaświadczenie o ubezpieczeniu szkolnym „OC cywilna i indywidualna OC + 1 kserokopia”

Wniosek został złożony dnia

Wniosek kompletny zatwierdzony przez kierownika
EFIW (nazwisko i podpis)



ZGODA NA POLECENIE ZAPŁATY str 7

Ja, niżej podpisany(a).....

zlecam automatyczny przelew w kwocie zawierającej

	TAK	NIE
Czesne za miesiąc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opłata miesięczna za catering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opłata miesięczna za transport szkolny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ubezpieczenie (raz w roku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opłata miesięczna za opiekę dzienną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opłata za wycieczki szkolne edukacyjne (raz w roku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opłata za zajęcia pozaszkolne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opłata za materiały szkolne (raz w roku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opłata za zajęcia monitorowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Termin płatności 5 dnia każdego miesiąca za następujące miesiące: wrzesień, październik, listopad, grudzień roku 20__ oraz miesiące styczeń, luty, marzec, kwiecień, maj i czerwiec roku 20__, z mojego konta

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

na konto Francuskiej Szkoły Międzynarodowej we Wrocławiu

Oznaczenie wierzyciela

Nazwa	FLP Sp. z o.o.
Adres	ul. Wodzisławska 6
Kod pocztowy	52-017
Miasto	Wrocław
Kraj	Polska

**Identyfikator wierzyciela
KRS 0000739479, nr NIP: 8992847493**

Sporządzono dnia w

Podpis

Rok szkolny 2021/2022

Rozpoczęcie zajęć	wtorek, 11 stycznia 2022
Wakacje zimowe	od czwartku 24 lutego 2022 do poniedziałku 6 marca 2022
Wakacje wiosenne	Od soboty 16 kwietnia 2022 do poniedziałku 2 maja 2022
Wniebowstąpienie	czwartek 26 maja i piątek 27 maja 2022 r.
Zielone Świątki	poniedziałek, 6 czerwca 2022
Wakacje letnie	czwartek 7 lipca 2022

TABELA PORÓWNAWCZA

SYSTEMY SZKOLNE str. 9

Francja		Wiek	Wielka Brytania			
Maternelle	Petite section	3 – 4	Preschool	Foundation Stage	Nursery School	
	Moyenne section	4 – 5				
	Grande section	5 – 6	Year 1	Key Stage 1		
Primaire	CP	6 – 7	Year 2		Key Stage 2	Primary Education
	CE1	7 – 8	Year 3			
	CE2	8 – 9	Year 4			
	CM1	9 – 10	Year 5			
	CM2	10 – 11	Year 6			
Collège	6 ^{ème}	11 – 12	Year 7	Key Stage 3	Secondary Education	
	5 ^{ème}	12 – 13	Year 8			
	4 ^{ème}	13 – 14	Year 9			
	3 ^{ème}	14 – 15	Year 10	Key Stage 4		
Lycée	2 ^{nde}	15 – 16	Year 11			Key Stage 5
	1 ^{ère}	16 – 17	Year 12			
	Terminale	17 – 18	Year 13			
Francja		Wiek	Polska			
Maternelle	Petite section	3 – 4	przedszkola	oddziały przedszkolne	zespoły wychowania przedszkolnego	punkty przedszkolne
	Moyenne section	4 – 5				
	Grande section	5 – 6				
Primaire	CP	6 – 7		szkoła podstawowa		
	CE1	7 – 8	1			
	CE2	8 – 9	2			
	CM1	9 – 10	3			
	CM2	10 – 11	4			
Collège	6 ^{ème}	11 – 12	5			
	5 ^{ème}	12 – 13	6			
	4 ^{ème}	13 – 14	7			
	3 ^{ème}	14 – 15	8			
Lycée	2 ^{nde}	15 – 16	1	liceum ogólnokształcące	technikum	szkoła branżowa (I stopnia)
	1 ^{ère}	16 – 17	2			
	Terminale	17 – 18	3			
		18 – 19	4			szkoła branżowa (II stopnia)
		19 - 20	5			



KARTA UŻYTKOWANIA CYFROWYCH SYSTEMÓW INFORMATYCZNYCH PRZEZ UCZNIÓW W SZKOŁACH str. 10

Karta ucznia

Przedszkole

Szkoła podstawowa

PREAMBUŁA

W każdej szkole należy sporządzić kartę użytkownika systemów informatycznych i dołączyć ją do regulaminu wewnętrznego (zgodnie z okólnikiem nr 2004_035 w sprawie korzystania z Internetu w celach edukacyjnych i ochrony nieletnich). Aby mieć wartość kontraktu pomiędzy uczniem a szkołą, musi on być podpisany przez uczniów i opiekunów prawnych.

W momencie rejestracji Kartę Szkoły podpisują przedstawiciele prawni dziecka. Następnie musi ona być wyjaśniona i uszczegółowiona uczniom przez członków społeczności oświatowej, w taki sam sposób jak regulamin wewnętrzny. Związane z tym dyskusje przyczyniają się do edukacji obywatelskiej uczniów. Stanowią więc integralną część systemu edukacyjnego. Karta jest eksponowana na zajęciach i służy jako punkt odniesienia podczas sesji edukacyjnych.

Szkoła: **Francuska Szkoła Międzynarodowa we Wrocławiu**

Adres: **59/75, Jana Długosza** Kod pocztowy: **51-162** _Gmina: **Wrocław**

Adres strony internetowej lub bloga: www.efiw.eu _Adres mail : contact@efiw.eu

Telefon: **+48 725 570 770**

Narzędzia cyfrowe dostępne w szkole

TBI/VPi Komputery Tablety Internet Wiadomości ENT Witryna / Blog

Inne (określić)::

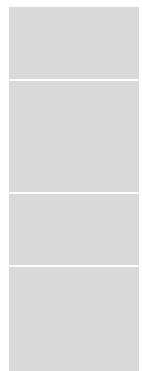
Badam

W szkole korzystam z Internetu tylko w obecności osoby dorosłej i za jej zgodą

Zwracam uwagę na obraźliwe treści i natychmiast omawiam je z nadzorującą mnie osobą dorosłą

Wiem, że to, co znajduję w Internecie, nie zawsze jest prawdziwe i/lub aktualne

Wiem, że za każdym razem, gdy korzystam z Internetu, wszystkie dane przeglądania są przechowywane, nawet jeśli nie są już wyświetlane na ekranie



Produkuję

Internet to gigantyczne źródło informacji, korzystam z niego mądrze, nie ograniczając się do kopiowania i wklejania

Odpowiadam za to co mówię i co piszę

Używam uprzejmego języka, bez wulgaryzmów, obelg lub krzywdzących słów z przestrzeganiem zasad pisowni

Wiem, że wszystko, co tworzę cyfrowo, może wymknąć się spod mojej kontroli i trafić do Internetu

Chronię

Nie otwieram wiadomości ani załączników od nieznanego nadawcy

Nigdy nie rozpowszechniam informacji prywatnych o mnie lub o innych osobach (imię i nazwisko, wiek, adres, numer telefonu, zdjęcie, film itp.)

Nie udostępniam swojego hasła i nie używam cudzego

Przynosząc cyfrowe nośniki do szkoły, upewniam się w obecności osoby dorosłej, że nie zawierają one wirusów komputerowych lub innych szkodliwych elementów.

Szanuję prywatność osób, z którymi się komunikuję w Internecie.

Szanuję

Zajmuję się posiadanym materiałem cyfrowym

Mogę kopiować teksty, dźwięki, obrazy tylko po upewnieniu się, że mam do tego prawo; w razie wątpliwości proszę o radę dorosłego. Wskazuję źródło informacji, z których korzystam

Nigdy nie rozpowszechniam informacji o mojej rodzinie, krewnych, przyjaciółach

Szanuję organizację plików i przestrzeń roboczą, nie instaluję oprogramowania, nie modyfikuję konfiguracji narzędzi cyfrowych

Szanuję produkcje innych i nie modyfikuję ich

Korzystam z drukarki lub jakiegokolwiek formy druku tylko za zgodą osoby dorosłej, upewniam się, że drukuję tylko potrzebną ilość arkuszy

Zaangażuję się

Nauczyciel

Uczeń

Prawny opiekun

Wiem, że te zasady obowiązują również poza szkołą