***Załącznik nr 1***

*Do Regulaminu rekrutacji uczniów do szkoły polskiej*

*przy przedstawicielstwach dyplomatycznych, urzędach konsularnych*

*i przedstawicielstwach wojskowych Rzeczypospolitej Polskiej*

**Kwestionariusz zgłoszeniowy ucznia do Szkoły Polskiej  
przy Konsulacie Generalnym RP w Hamburgu**

**Wypełnia rodzic (dane osobowe winny być zgodne z paszportem/dowodem)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe dziecka** | | | |
| Imię (imiona) i nazwisko |  | | |
| Narodowość | 1. polska 2. inna (proszę wpisać, jaka)………………………………………… | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | |
| PESEL/ seria i numer paszportu dziecka |  | | |
| Pełna nazwa i adres szkoły, w której uczeń spełnia obowiązek szkolny/obowiązek nauki (nie dotyczy oddziału dziecięcego) |  | | |
| Klasa, do której zapisywane jest dziecko  w Szkole Polskiej  (nie dotyczy oddziału dziecięcego) |  | | |
| **Adres zamieszkania dziecka w Polsce** | | | |
| Ulica, nr domu, nr lokalu |  | | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Gmina |  | Województwo |  |
| **Adres zamieszkania dziecka w kraju pobytu** | | | |
| Ulica, nr domu, nr lokalu |  | | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Region |  | | |
| **Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka** | | | |
| Imię i nazwisko rodzica – MATKI/opiekuna prawn. |  | | |
| Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka) |  | | |
| Telefon kontaktowy (stacjonarny i komórkowy) |  | e-mail |  |
| Imię i nazwisko rodzica - OJCA/opiekuna prawn. |  | | |
| Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka) |  | | |
| Telefon kontaktowy (stacjonarny i komórkowy) |  | e-mail |  |

**Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w kwestionariuszu są prawdziwe.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość, Data  Miejscowość, Data |  | Podpis Matki |  |
|  | Podpis Ojca |  |

**Zapoznałem/am się ze Statutem Szkoły Polskiej, dostępnym na stronie internetowej www.hamburg.orpeg.pl i przyjmuję do wiadomości, że Szkoła funkcjonuje zgodnie z polskim prawem oświatowym.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość, Data  Miejscowość, Data |  | Podpis Matki |  |
|  | Podpis Ojca |  |