

rok szkolny .....

**Kwestionariusz zapisu  
do Filii Szkolnego Punktu Konsultacyjnego  
przy Ambasadzie Ambasadzie Dublinie  
z siedzibą w Limerick**

Proszę o przyjęcie córki/syna do : Szkoły Podstawowej ; Gimnazjum; Liceum  
klasa....., z dniem .....

**Dane ucznia :**

Imiona i nazwisko.....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia .....

Nazwisko i imiona rodziców / opiekunów.....

Miejsce zamieszkania w Irlandii .....

.....

Tel. Rodziców / email .....

Klasa ukończona w kraju .....

Dokładna nazwa szkoły .....

.....

mięscowość .....

(załączyć kopię ostatniego świadectwa szkolnego)

Klasa w obecnej szkole irlandzkiej .....

Dokładna nazwa szkoły .....

.....

Stan zdrowia dziecka (problemy zdrowotne :.....

.....

.....

Szkoła działa na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 2 września 2004 r. w sprawie zasad kształcenia dzieci obywateli polskich czasowo przebywających za granicą.

Placówka realizuje uzupełniający plan nauczania.

Dziecko spełnia obowiązek szkolny poprzez uczęszczanie do szkoły znajdującej się na terenie Irlandii i realizuje pełny program nauczania

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

.....  
Podpis kierownika SPK