

METRYCZKA UCZNIA (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

Imię ucznia:.....

Nazwisko ucznia:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Obywatelstwo/a:..... Narodowość:.....

Status prawny ucznia¹

- ☐ jest w procedurze legislacyjnej
☐ ma status uchodźcy, ochronę uzupełniającą
☐ inne: (jaki?).....

Rodzice/opiekunowie prawni²:

(Proszę podać kontakty do wszystkich opiekunów prawnych, jakich dziecko posiada.)

Imię i nazwisko:.....

Telefon:..... E-mail:

Adres korespondencyjny:

.....
OPCJONALNIE proszę podać miejsce pracy (nazwa, telefon kontaktowy):.....

.....
Język/i komunikacji z rodzicem/opiekunem:

Imię i nazwisko:.....

Telefon:..... E-mail:

Adres korespondencyjny:

.....
OPCJONALNIE proszę podać miejsce pracy (nazwa, telefon kontaktowy):.....

.....
Język/i komunikacji z rodzicem/opiekunem:

OŚWIADCZENIE zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego)
- wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły przez Gimnazjum nr.....,

w zakresie działalności dydaktyczno - wychowawczo - opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 41 poz. 414) i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia z jednych szkół do innych (Dz. U. nr 97, poz. 1054).

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

¹ Wypełnić w przypadku gdy uczeń jest cudzoziemcem

² Niepotrzebne skreślić

KARTA INFORMACYJNA UCZNIA

z rodziny wielokulturowej/z doświadczeniem migracyjnym

Wzór stworzony

przez zespół fundacji:



Informacja o tym dokumencie

Dane zebrane w tym dokumencie służą określeniu potrzeb i potencjału dziecka, którego dotyczą. Będą wykorzystywane do tworzenia i wdrażania działań edukacyjnych i służących rozwojowi psychospołecznemu dziecka. Są zebrane na podstawie wywiadu z prawnym opiekunem/opiekunami dziecka oraz informacji pozyskanych od kadry pedagogicznej szkoły.

Data sporządzenia:

Imię i nazwisko osoby sporządzającej dokument:

Funkcja w szkole (osoby sporządzającej dokument):

Imię i nazwisko opiekuna/opiekunów dziecka, z którym przeprowadzany był wywiad:

..... Pokrewieństwo:

OŚWIADCZENIE

zgody na przetwarzanie danych osobowych i informacji zawartych w tym dokumencie

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- danych osobowych mojego dziecka oraz moich/naszych, jako rodzica/ów (opiekuna/ów prawnego/prawnych)
- informacji zawartych w tym dokumencie w celu wspierania potencjału mojego dziecka

przez Gimnazjum nr.....

w zakresie działalności dydaktyczno - wychowawczo - opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 41 poz. 414) i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia z jednych szkół do innych (Dz. U. nr 97, poz. 1054).

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

METRYCZKA UCZNIA

Imię ucznia:.....

Nazwisko ucznia:..... Płeć: K/M

Data i miejsce urodzenia:.....

Obywatelstwo/a:..... Narodowość:.....

Data rozpoczęcia nauki w szkole:

CZĘŚĆ A:

SYTUACJA PRAWNA DZIECKA

Status prawny ucznia³

- ☐ jest Polakiem (rodzina wielokulturowa, rodzina migrująca, rodzina powracająca, repatrianci⁴)
- ☐ jest w procedurze legislacyjnej
- ☐ ma status uchodźcy, ochronę uzupełniającą
- ☐ inne: (jaki?).....

Przebywa w Polsce pod opieką:

- ☐ Obydwu rodziców
- ☐ Jednego z rodziców
- ☐ Opiekunów prawnych (nie rodziców)
- ☐ Osób dorosłych, które nie są opiekunami prawnymi (kim opiekunowie są dla dziecka:)
- ☐ Inne:
.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:.....

Telefon:..... E-mail:

Adres korespondencyjny:

.....

OPCJONALNIE prosimy podać miejsce pracy (nazwa, telefon kontaktowy):.....

.....

Język/i komunikacji z rodzicem/opiekunem:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:.....

Telefon:..... E-mail:

Adres korespondencyjny:

.....

OPCJONALNIE prosimy podać miejsce pracy (nazwa, telefon kontaktowy):.....

.....

Język/i komunikacji z rodzicem/opiekunem:

Najbardziej skuteczny sposób kontaktu z rodzicami (mającymi prawa rodzicielskie)/ opiekunami prawnymi, którzy PRZEBYWAJĄ ZA GRANICĄ:

³ Wypełnić w przypadku gdy uczeń jest cudzoziemcem

⁴ Zakreślić odpowiednie

- ☐ Internet (e- mail)
- ☐ Komunikatory internetowe (np. Skype), jakie:
- ☐ Dziennik elektroniczny
- ☐ Telefon
- ☐ Inne:.....

Komentarz:

.....

CZĘŚĆ B

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW

- Jaki jest język rodzimy dziecka?

Jak dziecko mówi w tym języku?

wcale	trochę	średnio	dobrze	biegle
0	1	2	3	4

Jak dziecko czyta w tym języku?

wcale	trochę	średnio	dobrze	biegle
0	1	2	3	4

Jak dziecko pisze w tym języku?

wcale	trochę	średnio	dobrze	biegle
0	1	2	3	4

- Stopień znajomości **języka polskiego**:⁵

Jak dziecko mówi po polsku?

wcale	trochę	średnio	dobrze	biegle
0	1	2	3	4

Jak dziecko czyta po polsku?

wcale	trochę	średnio	dobrze	biegle
0	1	2	3	4

⁵ Proszę określić o ile nie jest on językiem ojczystym (nie został określony we wcześniejszych pytaniach)

Jak dziecko pisze po polsku?

wcale	trochę	średnio	dobrze	biegle
0	1	2	3	4

- Znajomość innych języków TAK/ NIE

Jeśli zaznaczona TAK, to jakie to języki:

.....

Mapa językowa rodziny

Imię i nazwisko	Język rodzinny tej osoby	Pokrewieństwo	Wiek (jeśli mniej niż 18 lat)	Język używany przez dziecko (w kontakcie z tą osobą)	Język używany przez tą osobę (w kontakcie z dzieckiem)

CZĘŚĆ C

DOŚWIADCZENIE MIGRACYJNE DZIECKA

- ☐ Brak
- ☐ Mieszkał/a poza granicami Polski

Proszę wypełnić poniższą tabelkę, jeśli dziecko ma doświadczenie migracyjne.

Kraj pobytu (wpisać także pobyt w Polsce)	Od - do (lata, miesiące)	Wiek dziecka (lata, na które przypada pobyt w danym kraju)	Czy dziecko chodziło do szkoły/ przedszkola?	Czy dziecko uczyło się języka polskiego w jakiejś placówce?

Inne ważne informacje:

.....

.....

CZĘŚĆ D

HISTORIA EDUKACYJNA DZIECKA

- Czy dziecko ma doświadczenie edukacyjne:

☐ Tak

☐ Nie

Proszę wypełnić poniższą tabelkę, jeśli dziecko ma doświadczenie edukacyjne.

KRAJ pobieranie nauki	Rodzaj placówki	Wiek dziecka (lata na które przypada edukacja w danej placówce)	Ile czasu trwała nauka (lata, miesiące).	Język nauczania	Uwagi

Czy uczeń ma **świadectwa** potwierdzające ukończenie szkoły/klasy zagranicą? TAK/NIE
(jeśli tak, jakie?).....

Ulubione przedmioty w szkole (obecnie i wcześniej):
.....
.....

Przedmioty, zajęcia **sprawiające trudności** (obecnie i wcześniej):
.....
.....

Relacje z rówieśnikami (obecnie i wcześniej):
.....
.....

Czy uczeń ma jakieś **zajęcia pozaszkolne**:

☐ Nie

Tak, jakie:
.....

Jakie uczeń ma **zainteresowania (hobby)**/ jak spędza wolny czas:

.....
.....

POZA POLSKĄ:

Czy dziecko **uczyło się polskiego w szkole/innej placówce**: Tak/Nie

Jeśli TAK, to proszę podać jak była zorganizowana nauka (miejsce/placówka, częstotliwość):
.....

Czy uczeń miał jakieś **zajęcia pozaszkolne**:

☐ Nie

☐ Tak, jakie:

Jakie uczeń miał **zainteresowania (hobby)**/ jak spędzał wolny czas:
.....

CZĘŚĆ E

INFORMACJE O ZDROWIU

- Czy uczeń miał lub ma jakieś problemy zdrowotne TAK/NIE

Jeśli TAK to proszę podać jakie?
.....
.....

- Czy uczeń zażywa regularnie jakieś lekarstwa? TAK/NIE

Jeśli TAK to proszę podać jakie?

- Czy Pani/Pana zdaniem warto by uczeń skorzystał ze wsparcia specjalisty (np. psychologa, pedagoga, logopedy)? TAK/NIE

Jeśli TAK to proszę określić jakiego?

CZĘŚĆ F

CECHY I TALENTY DZIECKA⁶

Talenty i zdolności:

.....

Sukcesy i osiągnięcia:

.....

Jak można określić dziecko kilkoma słowami?

Pogodna/y, lubiana/y, śmiała/y, wytrwała/y, pracowita/y, zmotywowana/y, odważna/y, pomysłowa/y, spostrzegawcza/y, opiekuńcza/y, zaradna/y, inteligentna/y, aktywna/y, spokojna/y, towarzyski/a, współpracujący/a

Inne:

Smutna/y, nie lubiana/y, nieśmiała/y, łatwo poddaje się, leniwa/y, niechętna/y, strachliwa/y, niezdarna/y, agresywna/y, kłótliwa/y, dominująca/y, samotnik/czka, nerwowa/y, kłótliwa/y

Inne:

CZĘŚĆ G⁷

FUNKCJONOWANIE UCZNIA W SZKOLE

Frekwencja (wskaz czy są zmiany we frekwencji, czy są skorelowane z jakimś wydarzeniem z życia ucznia):

.....

.....

Ulubione przedmioty:

.....

Przedmioty sprawiające trudność:

.....

.....

⁶ Wypełnić na podstawie informacji podanych przez rodzica/opiekuna dziecka.

⁷ Wypełnić głównie na podstawie informacji uzyskanych od innych pracowników szkoły/specjalistów i/lub na podstawie własnych obserwacji.

Relacje z rówieśnikami:

- ☐ Akceptowana/y
- ☐ Traktowana/y neutralnie
- ☐ Tolerowana/y
- ☐ Wykluczana/y
- ☐ Inne:

Komentarz:
.....

Zachowania i postawy reprezentowane przez ucznia:

- ☐ Aktywna/y
- ☐ Zaangażowania/y
- ☐ Zmotywowany/a
- ☐ Wycofana/u
- ☐ Jest tzw. „wzorowym uczniem”
- ☐ Tiki nerwowe, jakie:

- ☐ Nadpobudliwość
- ☐ Agresywność
- ☐ Problemy z koncentracją
- ☐ Inne:

CZĘŚĆ H

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O SYTUACJI UCZNIA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ I

WSPRCIE UDZIELANE UCZNIOWI I JEGO RODZINIE

- ☐ OPS
- ☐ Poradnia psychologiczno - pedagogiczna
- ☐ Inne, jakie:
.....
- ☐ Wsparcie w szkole (udzielane do tej pory):
.....
.....
.....

Jakim jeszcze wsparciem warto objąć ucznia (w ramach szkoły, zainicjowanym przez szkołę):

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

CZĘŚĆ J

WZMACNIANIE I KORZYSTANIE Z POTENCJAŁU DZIECKA

Jak szkoła (nauczyciele, pedagog etc.) może w pozytywny sposób wykorzystywać doświadczenie dziecka (znajomość języków i kultur)?

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

Indywidualny plan edukacyjny (dydaktyczny) oparty o kompetencje językowe i stan psychospołeczny

Imię i nazwisko ucznia:.....

Informacje podstawowe:	Imię i nazwisko: Data urodzenia: Status w Polsce/informacje o migracji: Obywatelstwo: Narodowość:
Ocena kompetencji językowych:	• ... • ... • ... • •
Funkcjonowanie psychologiczna i społeczna:	• ... • ... • ...
Rekomendacje:	• ... • ... • • ... • ... • ...
Plan dydaktyczny dla przedmiotu :	• ... • ... • ... • ... • ... • ... • ...