FORMULARZ ZGŁOSZENIA GRUPY DZIECI

do zadania " Kurs języka polskiego dla dzieci " realizowanego w ramach projektu "Lubuska Inicjatywa Integracji Cudzoziemców (LIIC)"

przez Akademię im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim

1. **Pełna nazwa i adres szkoły:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Imię i nazwisko Dyrektora Szkoły Podstawowej:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Imię, nazwisko i numer telefonu osoby do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna szkolnego** | **Numer telefonu** |
|  |  |

1. **Imienna lista zgłoszonej grupy dzieci**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Kraj pochodzenia** | **Obywatelstwo** | **Zaawansowanie języka polskiego / Potrzeby językowe** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |  |  |  |

1. **Numer telefonu do sekretariatu szkoły:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres e-mail:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Podpis i pieczątka Dyrektora Szkoły Podstawowej** |