

PUPIL'S ADMISSION QUESTIONNAIRE



Name : Antoni Janowski
Date of Birth: 09-02-2012
Age: 5
Language: Polish



- 1 **Jak się Pani nazywa?**
What is your name? Jolanta Janowska
- 2 **Proszę podać pełne imię i nazwisko Państwa dziecka.**
What is your child's full name? Antoni Janowski
- 3 **Proszę podać datę urodzenia dziecka.**
What is your child's date of birth? 09-02-2012
- 4 **Czy to chłopiec?**
Is your child a boy? Tak
(Yes)
- 5 **Jak w domu zwracają się Państwo do swojego dziecka?**
What name is your child called at home? Home Name
- 6 **Czy Państwa dziecko rozmawia w języku angielskim?**
Can your child speak English? Tak
(Yes)
- 7 **Proszę o przyprowadzenie dziecka do szkoły na godzinę**
Please bring your child to school at 9.3
(9:30 am)
- 8 **Proszę odebrać dziecko ze szkoły o godzinie**
Please pick your child up at 3.45
(3:45 pm)
- 9 **Proszę podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania Państwa dziecka.**
Please give details of anyone authorised to collect your child: Dziadkowie
(Grandparent)
Opiekunka
(Carer)
- 10 **Proszę podać ich dane**
Please give me their details Parents Name and Details. Phone
123456
- 11 **Z kim należy się kontaktować w razie nagłych przypadków, jeśli nie będą Państwo dostępni?**
If there is an emergency who can we contact if you are not available? Ciotka
(Aunt)
Wujek
(Uncle)
- 12 **Proszę podać ich dane**
Please give me their details Parents Name and Details. Phone
123456
- 13 **W którym roku przyjechali Państwo do Wielkiej Brytanii?**
Which year did you arrive in the UK? : 2012
(2012)
- 14 **W jakim miesiącu?**
Can you remember the month ? Maj
(MAY)
- 15 **Państwa status imigracyjny to:**
Is your current status in the UK as a: Nowo przybyły do UE
(New EU Arrival)
- 16 **Czy potrzebują Państwo tłumacza?**
Do you need an interpreter? Tak
(Yes)
- 17 **Jak dobrze Państwa dziecko rozumie język ojczysty?**
How fluent is your child in understanding your home language? Dość dobrze
(Fairly well)

- | | | |
|----|---|---|
| 18 | Jak biegle Państwa dziecko włada językiem ojczystym?
How fluent is your child in speaking your home language? | Dość dobrze
(Fairly well) |
| 19 | Jakie jest Państwa wyznanie?
What is your family religion? | ateista
(Atheist) |
| 20 | Proszę powiedzieć, jakie święta Państwo obchodzą?
Please let me know which Festivals you celebrate: | Wielkanoc
(Easter)
Chanuka - święto zapalania
światła
(Hannuka) |
| 21 | .
What is your doctor's name and telephone number? | Doctor's Name and Telephone |
| 22 | Czy Państwa dziecko otrzymało przypominającą dawkę
szczepień ochronnych przed rozpoczęciem szkoły?
Has your child had the pre-school Vaccinations? | Tak
(Yes) |
| 23 | Czy były to szczepienia przeciwko błonicy, tężcowi,
krztuścowi i chorobie Heinego Medina (Polio)?
Were the vaccinations for Diphtheria, tetanus, whooping
cough and Polio? | Tak
(Yes) |
| 24 | Czy Państwa dziecko było szczepione przeciwko odrze,
świnie i różyczce?
Were the vaccinations for measles, mumps and rubella? | Tak
(Yes) |
| 25 | Czy Państwa dziecku regularnie podaje się jakieś lekarstwa?
Does your child need or require any regular medication
during the day? | Tak
(Yes) |
| 26 | Czy Państwa dziecko nosi okulary?
Does your child wear glasses? | Tak
(Yes) |
| 27 | Czy Państwa dziecko miało badanie słuchu?
Has their hearing been tested? | Tak
(Yes) |
| 28 | Jaka jest data ostatniego badania?
What is the date of the last test? | 08-02-2017 |
| 29 | Czy Państwa dziecko poddane było jakimś operacjom?
Has your child had any operations? | Tak
(Yes) |
| 30 | Na uszy?
For Ears ? | Tak
(Yes) |
| 31 | Migdałki?
Tonsillitis ? | Tak
(Yes) |
| 32 | Czy niepokoją Państwa inne problemy zdrowotne dziecka?
Do you have any other medical concerns? | Tak
(Yes) |
| 33 | Czy Państwa dziecko przestrzega specjalnej diety?
Does your child have any regular dietary needs? | Tak
(Yes) |
| 34 | .
. | dieta wegańska
(Vegan) |
| 35 | Czy Państwa dziecko ma nietolerancję pokarmową?
Does your child have any food intolerances? | Tak
(Yes) |

36	.	Owoce cytrusowe (Citrus Fruit) Kiwi (Kiwi) Ryby (Fish)
37	Czy Państwa dziecko ma alergię lub nietolerancję pokarmową? Does your child have any other allergies or sensitivities or intolerances?	Tak (Yes)
38	.	Astma (Asthma)
39	Czy Państwa dziecko potrafi samo pojsć do toalety? Is your child toilet trained?	Tak (Yes)
40	Czy Państwa dziecko śpi w ciągu dnia? Does your child have a sleep during the day?	Tak (Yes)
41	Czy Państwa dziecko chodziło do: Has your child had any previous experience at:	Szkoły (School)
42	W jakim wieku zaczęło? What age did they start?	3
43	Gdzie to miało miejsce? Where was it?	Poliand
44	Jak długo Państwa dziecko uczęszczało do tej placówki? How long was your child there?	2 lata (2 years)
45	Jakich przedmiotów uczyło się Państwa dziecko? What subjects has your child studied?	Polish
46	Czy korzystało z komputera? Have they used a computer?	Tak (Yes)
47	Kto jeszcze mieszka z Państwem w domu? Who else lives at home?	Matka dziecka (Child's Mother) Ojciec dziecka (Child's Father)
48	Bracia Brothers	Tak (Yes)
49	Ilu? How Many?	1
50	Siostry Sisters	Nie (No)
51	Czy w domu mieszkają jeszcze jacyś inni dorośli? Are there any other adults living at home?	Nie (No)
52	Proszę napisać, co Państwa dziecko lubi a czego nie lubi? Please give details of your child's likes and interests:	Rysowanie/Kolorowanie (Drawing/Colouring) Zwierzęta (Animals)
53	Proszę napisać, czego nie lubi lub boi się Państwa dziecko? Please give details of your child's dislikes and fears:	Jedzenie (Eating) Spanie (Sleeping)

- 54 Czy Państwa dziecko ma swoje zwierzątko w domu?
Does your child have any pets at home? Tak
(Yes)
- 55 · Any others? Pies
(Dog)
- 56 Jak nazywa się to zwierzątko?
What is the name of the pet? Scooby
- 57 Czy mogą Państwo korzystać z darmowych posiłków?
Are you eligible to claim free school meals? Tak
(Yes)
- Należy skierować się do biura rady miasta (council office).
- 58 Czy podać Państwu adres?
You will need to go to the council office. Would you like their address? Tak
(Yes)
- 59 Czy chcieliby Państwo umówić się ze mną na wizytę w czasie, który będzie nam wszystkim odpowiadał?
Would you like to make an appointment to see me at a mutually agreed time? Tak
(Yes)
- 60 Jaki dzień Państwu odpowiada?
Which day would you like to come? Czwartek
(Thursday)
- 61 O której godzinie?
Which time would be suitable for you? o 12.00
(at 12.00 o'clock)

Additional notes: