

**OŚRODEK ROZWOJU POLSKIEJ EDUKACJI ZA GRANICĄ  
W WARSZAWIE**  
**Szkoła Polska im. Gen J. Hallera przy Konsulacie Generalnym Rzeczypospolitej Polskiej  
W TORONTO**

tel.519-635-6216 e-mail: toronto@orpeg.pl

---

**ANKIETA UCZNIĄ**

KLASA .....  
IMIĘ I NAZWISKO .....  
DATA I MIEJSCE URODZENIA .....  
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW .....  
ADRES ZAMIESZKANIA .....  
NR TELEFONU /EMAIL .....

**ZOBOWIĄZANIE**

1. Przyjmuję do wiadomości, że rodzice lub opiekunowie prawni są odpowiedzialni za wszelkie szkody, w tym materialne (np. **podręczniki i pomoce szkolne**), wyrządzone przez ucznia i niniejszym zobowiązuję się do pełnego pokrycia wszelkich szkód powstałych w majątku SP Toronto oraz majątku szkoły Bishop Allen Academy spowodowanych przez: \_\_\_\_\_

*imię i nazwisko ucznia*

2. W sprawach spornych zobowiązuję się do respektowania stanowiska przyjętego przez Radę Pedagogiczną SP. Stanowisko Rady zostanie przyjęte po umożliwieniu mi złożenia wyjaśnień.  
3. Uregulowania należności za szkody, o których mowa w pkt. 1, dokonam w terminie wyznaczonym przez Radę Pedagogiczną SP Toronto.  
4. Przyjmuję do wiadomości, iż wyżej wymieniony uczeń, jego rodzice lub opiekunowie prawni mają obowiązek przestrzegania postanowień zawartych w Statucie i Regulaminie organizacyjnym SP.  
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę Polską przy Konsulacie Generalnym RP w Toronto zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. „O ochronie danych osobowych” (Dz.U.z 2012r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dla celów prowadzenia dokumentacji szkolnej.  
6. Wyrażam zgodę na udostępnienie mojego adresu email i numeru telefonu Radzie Rodziców.

\_\_\_\_\_ TAK

\_\_\_\_\_ NIE

7. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka na witrynie SP [www.toronto.orpeg.pl](http://www.toronto.orpeg.pl)

\_\_\_\_\_ TAK

\_\_\_\_\_ NIE

Toronto, dnia ..... 2021r.

.....

*podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

## ANKIETA – UWARUNKOWANIA ZDROWOTNE

*Szanowni Rodzice,*

Prosimy o niezwłoczną informację na wypadek uwarunkowań medycznych dotyczących uczniów; w tym: **alergie, choroby przewlekłe i inne sprawy medyczne, które wymagają od nauczycieli szczególnej ostrożności**. Przypominamy, że zgodnie ze Statutem Szkoły rodzice mają obowiązek poinformowania szkoły o uwarunkowaniach medycznych.

W tym celu prosimy o wypełnienie i dostarczenie poniższej ankiety do wiadomości nauczyciela/opiekuna klasy.

-----

Imię i nazwisko ucznia: .....

Klasa : .....

Wychowawca: .....

Uwarunkowanie medyczne/alergia: .....

Procedura medyczna ( np.EPIPEn, pomoc dziecku w przyjmowaniu leków, pomiar cukru, itp.)

.....

Kontakt: ( np. rodzice/lekarz/911) : .....

Inne uwagi : .....

\* Wszystkie otrzymane informacje od rodziców, wychowawca zapisuje w dzienniku z adnotacją:”**poufne**” oraz informuje pozostałych nauczycieli uczących w danej klasie i kierownika szkoły.

## **Regulamin korzystania z komunikatorów on-line w okresie zdalnego nauczania**

- połączenie audio-video nie powinno trwać dłużej niż 45 minut jednorazowo (uwzględnia się przerwy między zajęciami); rodzice ucznia powinni być poinformowani o czasie trwania połączenia z wyprzedzeniem,
- udział w zajęciach przy pomocy Google Classroom/Google Meet jest obowiązkowy;
- obowiązuje bezwzględny zakaz filmowania, nagrywania (udostępniania nagrań) i robienia zdjęć lub zrzutów ekranu w trakcie lekcji,
- rodzic odpowiedzialny jest za to, aby obszar wokół dziecka objęty przez kamerę był przestrzenią bezpieczną dla dzieci tzn. nie zawierał niebezpiecznych treści, obrazów, zachowań, itp.
- rodzic jest zobowiązany do wyłączenia komunikatora bezzwłocznie po zakończonych zajęciach,
- do nauczyciela prowadzącego zajęcia należy decyzja czy uczniowie używają kamer i mikrofonów w komunikatorze w trakcie zajęć online,
- rodzic ponosi całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo i zachowanie ucznia w trakcie lekcji online,
- nauczyciel nie może łączyć się bądź być połączonym tylko z jednym uczniem, chyba że odbywa się to w asyście rodziców ,
- uczeń może zostać wykluczony z zajęć online za niewłaściwe zachowanie.

### **Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego**

Oświadczam, że zapoznałem (łam) się z regulaminem korzystania z komunikatorów on-line w okresie zdalnego nauczania i zobowiązuję się do jego stosowania w czasie zajęć zdalnych mojego dziecka ....., ucznia/ uczennicy klasy ..... Szkoły Polskiej im. Gen. J.Hallera przy Konsulacie Generalnym

*( imię i nazwisko dziecka)*

RP w Toronto.

.....

*(data)*

.....

*(podpis rodzica/ opiekuna)*

**PLAN LEKCJI 2021/2022 SZKOŁA POLSKA IM.GEN.J.HALLERA PRZY KG RP W TORONTO**  
(obowiązuje od 11 września 2021 ROKU)

Klasa	I SP	II SP	III a SP
Wychowawca	mgr Emilia Florczyk	mgr Irena Stachnik	dr Joanna Lustański
Sala	209	210	214
09:00 - 09:45	edukacja wczesnoszkolna	edukacja wczesnoszkolna	edukacja wczesnoszkolna
09:55 - 10:40	edukacja wczesnoszkolna	edukacja wczesnoszkolna	edukacja wczesnoszkolna
10:50 - 11:35	edukacja wczesnoszkolna	edukacja wczesnoszkolna	edukacja wczesnoszkolna
11:45 - 12:30	edukacja wczesnoszkolna	edukacja wczesnoszkolna	edukacja wczesnoszkolna

Klasa	IV a SP	IV b SP	V SP	VI SP	VII SP	VIII SP	I LO	II LO	III b LO	III a LO
Wychowawca	mgr A.Białas	mgr A.Masłowski	mgr E.Budz	mgr P.Pestka	mgr L.Walczak	mgr I.Rymar	mgr K.Sójka	mgr G.Styczeń	mgr L.Łęcka	mgr S.Krupa
Sala	231	215	214	232	233	207	234	208	206	205
09:00 - 09:45		J.polski mgr A.Masłowski	J.polski mgr E.Budz		J.polski mgr L.Walczak			J.polski mgr G.Styczeń	J.polski mgr L.Łęcka	
09:55 - 10:40	WOP mgr A.Białas	J.polski mgr A.Masłowski	J.polski mgr E.Budz	WOP mgr P.Pestka	J.polski mgr L.Walczak	WOP mgr I.Rymar	WOP mgr K.Sójka	J.polski mgr G.Styczeń	J.polski mgr L.Łęcka	WOP mgr S.Krupa
10:50 - 11:35	WOP mgr A.Białas	J.polski mgr A.Masłowski	J.polski mgr E.Budz	WOP mgr P.Pestka	J.polski mgr L.Walczak	WOP mgr I.Rymar	WOP mgr K.Sójka	J.polski mgr G.Styczeń	J.polski mgr L.Łęcka	WOP mgr S.Krupa
11:45 - 12:30	J.polski mgr L.Walczak	WOP mgr A.Białas	WOP mgr I.Rymar	J.polski mgr L.Łęcka	WOP mgr P.Pestka	J.polski mgr G.Styczeń	J.polski mgr A.Masłowski	WOP mgr K.Sójka	WOP mgr S.Krupa	J.polski mgr E.Budz
12:45 - 13:30	J.polski mgr L.Walczak	WOP mgr A.Białas	WOP mgr I.Rymar	J.polski mgr L.Łęcka	WOP mgr P.Pestka	J.polski mgr G.Styczeń	J.polski mgr A.Masłowski	WOP mgr K.Sójka	WOP mgr S.Krupa	J.polski mgr E.Budz
13:40 - 14:25	J.polski mgr L.Walczak			J.polski mgr L.Łęcka		J.polski mgr G.Styczeń	J.polski mgr A.Masłowski			J.polski mgr E.Budz