



North Tyneside Council

## ADMITERI ȘCOLARE

### FORMULAR APLICAȚIE ÎN AN

Acest formular ar trebui completat de rezidenții din North Tyneside atunci când solicită un loc școlar după începutul perioadei de toamnă în septembrie și pentru anii școlari alții decât primul an de intrare la școală.

**Vă rugăm să completați formulare separate pentru fiecare dintre copiii dumneavoastră.**

Vă rugăm să completați **Secțiunea A** de mai jos și să semnați declarația pe ultima pagină. **Secțiunea B** trebuie completată de directorul școlar actual al copilului dumneavoastră.

#### **SECȚIUNEA A – A fi completată de Părinte/Îngrijitor**

**Doresc să fac o cerere pentru ca copilul meu să fie admis în anul întâi, primar, gimnazial sau liceal.**

#### **1. Școala preferată:**

- În spațiul de mai jos vă rugăm să introduceți (în ordinea preferințelor) numele a maxim 3 școli pe care le-ați lua în considerare.
- Puteți include școli din afara North Tyneside. Vă rugăm specificați de ce Autoritate Locală aparțin Școlile.
- Este recomandat să numiți mai multe școli și să prezentați motivele preferințelor dumneavoastră mai jos.
- Dacă școala preferată de dvs. este o școală sau academie cu ajutor voluntar, vi se poate cere să furnizați dovezi care să susțină cererea dumneavoastră.

1. Prima preferință Nume Școală	Nume Autoritate Locală
2. A doua preferință Nume Școală	Nume Autoritate Locală
3. A treia preferință Nume Școală	Nume Autoritate Locală

**2. Vă rugăm să precizați data la care doriți ca copilul dumneavoastră să înceapă \_\_\_\_\_**

**3. Vă rugăm să precizați motivul pentru cererea dumneavoastră**

- Mutat în North Tyneside
- Mutat reședința în zona North Tyneside
- Alt motiv – vă rugăm să precizați \_\_\_\_\_

#### 4. DETALIILE ELEVULUI

Nume copil: \_\_\_\_\_

Prenume copil: \_\_\_\_\_

Data naștere copil: \_\_\_\_\_

Gen \_\_\_\_\_

Adresa părinților: .....

.....

..... Cod poștal: .....

Număr telefon: .....

Adresă E-mail: .....

Vă rugăm să indicați relația dvs. cu copilul bifând una din căsuțele de mai jos:

Mamă  Tată  Părinte vitreg  Îngrijitor  Asistent Social  Alt

Numele școlii curente sau precedente copilului: .....

Care este limba primară a copilului .....

Este copilul în grija unei Autorități Locale? Da  Nu

Dacă da, vă rugăm specificați care Autoritate Locală:

.....

Vă rugăm specificați numele Asistentului Social: .....

A fost copilul în îngrijire anterior, dar imediat după a subiectul adopției, unui ordin de aranjament pentru copii sau unui ordin special de tutelă? Da  Nu

Dacă bifați da, cererea dumneavoastră trebuie să fie susținută cu dovezi documentare, adică certificat de adopție

Are copilul dumneavoastră o declarație de Nevoi Speciale de Educație sau un Plan de Sănătate și Îngrijire Educațională?

Da  Nu

Primește copilul dumneavoastră suport suplimentar la școală? Dacă da, vă rugăm să detaliați mai jos ce fel de suport (acesta ar fi pentru ai sprijini învățarea, comportamentul sau nevoile de sănătate)

Yes  No

Primiți dumneavoastră sau copilul dumneavoastră suport, de exemplu de la un Asistent Social; Lucrător de sprijin familiar sau cineva de la sănătate; vă rugăm dați detalii mai jos:

A fost copilul dumneavoastră exclus permanent din vreo școală? Da  Nu  Dacă DA, vă rugăm să dați detalii

Are acest copil frați/surori de vârstă școlară? (A se vedea notele pentru definiția fraților) Da  No

Dacă Da, vă rugăm specificați numele fraților/surorilor: .....

Data naștere a fraților/surorilor: .....

Numele școlilor la care merg frații/surorile: .....

5. Vă rugăm să enumerați numele, adresa și data școlilor la care a participat anterior copilul pentru care faceți cererea (cel mai recent primul)

<i>Numele Școli/Grădiniței</i>	<i>Adresa/Autoritate Locală</i>	<i>Dățile participare</i>

6. Vă rugăm să enumerați toate adresele anterioare la care a locuit copilul și datele relevante

<i>Adrese</i>	<i>Data de la până la</i>	<i>Autoritatea Locală</i>

Numele persoanei care completează acest formular (VĂ ROG PRINTAȚI)

Data completare formular \_\_\_\_\_

## **Declarație – a fi completată de părinte/îngrijitor**

### **Declarație:**

Prin trimiterea acestui formular, acord permisiunea Echipei de Acces să colecteze și să păstreze informații despre mine în scopul procesării cererii mele pentru un loc școlar. Înțeleg că Echipa de Acces și Școlile care sunt propria lor autoritate de admitere pot verifica informațiile pe care le-am furnizat împreună cu alte informații deținute de Consiliul North Tyneside Council pentru a asigura că informațiile pe care le-am furnizat sunt corecte și precise. De asemenea înțeleg că dacă am dat informații false sau incorecte, orice loc școlar oferit v-a fi retras. North Tyneside este operatorul de date în sensul Legii privind Protecția Datelor 1998.

**Numele complet al părintelui: (vă rog printați):** .....

**Semnătură:** .....

**Data:** .....

### ***Returnarea formularului***

**Vă rugăm să returnați această aplicație la:**

**North Tyneside Council,  
Access Team,  
3rd Floor left,  
Quadrant East,  
Silverlink North,  
Cobalt Business Park,  
North Tyneside,  
NE27 0BY**

**Sau la email: [school.admissions@northtyneside.gov.uk](mailto:school.admissions@northtyneside.gov.uk)**