

Црквена школа Свети Сава – Уписница за 2024/2025.

Одељак 1 Подаци о ученику	Име детета				
	Презиме детета	девојчица дечак			
	Датум рођења				
	Старост при упису				
Одељак 2 Кућна адреса	Број				
	Улица				
	Место				
	Поштански број				
Одељак 3 Детаљи о родитељу или старатељу	Г/Гђа/Гђица	Име			
	Презиме				
	Број мобилног тел.				
	Е-адреса				
	Сродство са дететом				
	Занимање				
Одељак 4 Остали детаљи	Да ли Ваше дете има <i>statement of Special Educational Needs</i> (или <i>Education, Health and Care Plan</i>)?	Да	Не		
	Да ли Ваше дете има било какве медицинске потребе?	Да	Не		
	Да ли Ваше дете има било какве алергије?	Да	Не		
Одељак 5 Знање српског језика	Како процењујете знање српског језика Вашег детета				
	Слушање:	Нимало	Мало	Пристојно	Добро
	Говор:	Нимало	Мало	Пристојно	Добро
	Читање ћирилице:	Нимало	Мало	Пристојно	Добро
	Читање латинице:	Нимало	Мало	Пристојно	Добро
	Писање ћирилице:	Нимало	Мало	Пристојно	Добро
	Писање латинице:	Нимало	Мало	Пристојно	Добро
Одељак 6 Српски код куће	Да ли се српски говори код куће?	Никад	Понекад	Често	Стално
Одељак 7 Врста наставе	Коју врсту наставе би желели да Ваше дете похађа у Школи?				
	У учионици	На даљину			
Одељак 8 Крштење	Да ли је Ваше дете крштено у Православној цркви?	Да	Не		
Одељак 9 Одобрења	Дозвољавам да моје дете може са школом одлазити на кратка локална путовања/екскурзије	Да	Не		

Црквена школа Свети Сава – Уписница за 2024/2025.

	Дајем одобрење да се моје дете може фотографисати и да Школа може користити фотографије за промоцију догађаја у школи, као и саме школе (нпр. на Интернету)	Да	Не
	Дајем одобрење да се моје дете може снимити камером и да Школа може користити видео материја за промоцију догађаја у школи, као и саме школе (нпр. на Интернету)	Да	Не
Одељак 10 Подаци хитне случајеве	Молимо Вас унесите податке за две особе које можемо контактирати у хитним случајевима		
	Особа 1 Пуно име Број мобилног телефона Сродство са дететом		
	Особа 2 Пуно име Број мобилног телефона Сродство са дететом		
Одељак 11 Одвођење деце после часова	Молимо Вас да напишете пуна имена одраслих особа које имају Вашу дозволу да могу да одведу Ваше дете после часова		
Одељак 12 Плаћање	Молимо Вас да назначите како би платили школарину.		
	У пуном износу (приликом уписа)	У две рате	Месечним уплатама (<i>standing order</i>)
	Уколико желите да конкуришете за финансијску помоћ у вези школарине, молимо Вас пишете на info@spclondon.org.uk		
Одељак 13 Родитељски савет	Да ли бисте желели да се прикључите Родитељском савету и помогнете школи у разним активностима и организацији различитих догађаја у току школске године?		
	Да	Не	Можда

Чланови Просветног одбора:

Милана Ковачевић

Горан Машановић

Марко Гашић

Добрила Костић

Слађана Стевановић

Олга Станојловић

Александра Вукчевић

Учитељице:

Добрила Костић

Јелена Ђорђевић

Јелена Обрадовић

Даринка Костић

Милка Шолаја

Слађана Стевановић