

Prezes biura: Kasia Bohême-Klimkiewicz tel. 06 13 39 10 10  
Vice-prezes: Hanna Kamińska-Klein tel. 06 25 26 35 22  
Skarbnik: Aleksandra Gallopin  
Sekretarz: Olga Kopera-Baldovini tel. 06 50 90 69 35

E-mail : [spnicea@gmail.com](mailto:spnicea@gmail.com)  
[polskaszkolawnicei@gmail.com](mailto:polskaszkolawnicei@gmail.com)

Strona szkoły : [www.spnicea.org](http://www.spnicea.org)

### SZKOŁA JĘZYKA POLSKIEGO

*Celem szkoły jest rozwijanie znajomości języka polskiego i wiedzy o kulturze polskiej.  
Zajęcia odbywają się wyłącznie w języku polskim i są prowadzone przez polskie nauczycielki.  
Szkoła przyjmuje dzieci od lat trzech.*

### ZASADY DZIAŁALNOŚCI SZKOŁY

- Szkoła działa przy stowarzyszeniu rodziców uczniów.
- Rodzice mają bezpośredni wpływ na funkcjonowanie szkoły.
- Rada Administracyjna oraz wszyscy rodzice wspomagający stowarzyszenie działają charytatywnie.
- Zaangażowanie rodziców jest potrzebne do funkcjonowania szkoły (udział w pracach Rady Administracyjnej, przy organizacji zajęć dodatkowych czy wyjść grupowych).

### ŻYCIE SZKOLNE

- Rok szkolny trwa od **września** do **czerwca**,
- Zajęcia odbywają się w środy od godziny **14** do **17**,
- Szkoła jest zamknięta podczas wakacji szkolnych,
- Podczas zajęć przewidziana jest pół godzinna przerwa na podwieczorek przyniesiony przez dzieci
- Wszystkie zajęcia odbywają się w **Institution Stanislas, 25 Avenue Bieckert, 06008 Nice.**
- Od godziny 17 do godz 18 działać będzie odpłatna dodatkowo świetlica :15 euro za jedno dziecko, 25 euro za dwoje i 35 za troje dzieci za miesiąc (150/250/350 euro za rok).

### ZAPISY

Aby dziecko mogło uczęszczać do szkoły, jeden z rodziców, lub opiekunów prawnych proszony jest o zapisanie się do stowarzyszenia i wpłacenie składki w wysokości 30 euro na rok.

### OPŁATA ZA SZKOŁĘ

Opłata za szkołę wynosi:

- **300 euro** na rok za jedno dziecko
- **400 euro** na rok za dwoje dzieci
- **500 euro** na rok za troje dzieci

Kwota ta powinna być uregulowana do końca września.

W celu uzgodnienia innych, bardziej dogodnych dla rodziców, terminów płatności należy się skontaktować ze skarbnikiem.

**Nieobecność dziecka na zajęciach nie jest podstawą do zwrotu opłaty.**

Pieniądze przeznaczone są na wynajem sal, zakup pomocy naukowych, wynagrodzenia nauczycieli.

### WYPOSAŻENIE UCZNIĄ

**Wszystkie dzieci przynoszą przygotowany podwieczorek, który zjedzą na przerwie.**

DZIECI LAT 3-4 ● zmiana ubrań ( zgodnych z sezonem)

DZIECI POWYŻEJ 5 ROKU ŻYCIA: ●przybory do pisania,

**KORESPONDENCJA Z RODZICAMI ODBYWA SIĘ DROGA MAILOWA,  
oraz przez szkolną grupę na Messenger i grupy klasowe na WhatsApp.**

Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy zgubione, dlatego prosimy o pozostawienie w domu wszystkich wartościowych przedmiotów, telefonów komórkowych, zabawek...

Wszystkie rzeczy dziecka powinny być podpisane imieniem i nazwiskiem.

### ODPROWADZANIE I ODBIERANIE DZIECI ZE SZKOŁY

- Dziecko odprawiane powinno być przez jednego z rodziców, lub osobę do tego upoważnioną między **13:45 i 14**, odbierane między **17 i 17:15**
- Po godzinie 14 dziecko nie może wejść na teren szkoły
- **Po godzinie 17: 15 opieka nad dzieckiem nie zapisanym do świetlicy, nie jest zapewniana przez szkołę.**

**ZAŁĄCZONY FORMULARZ  
PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**ECOLE POLONAISE DE NICE, SZKOŁA POLSKA INSCRIPTION Année scolaire 20... / 20...**

**ELEVE**

Nom et prénom .....

Date de naissance .....

Nationalité .....

Adresse de la famille .....

.....

Téléphone .....

Adresse email de contact .....

**PERE**

Nom et prénom .....

Nationalité .....

Profession .....

Adresse du travail .....

Téléphone du travail .....

**MERE**

Nom et prénom .....

Nationalité .....

Profession .....

Adresse du travail .....

Téléphone du travail .....

**Frères et soeurs (nombre) .....**

**Personnes à joindre en cas d'absence des parents**

Nom et téléphone .....

Nom et téléphone .....

Nom et téléphone .....

**Personnes habilitées à venir chercher l'enfant, autre que les parents, si restriction préciser :**

.....

.....

**Je soussigné(e) : .....**

**Agissant en qualité de représentant légal, inscris mon enfant à l'Ecole Polonaise de Nice.**

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement scolaire et l'accepter.**

Fait à Nice, le \_\_\_\_\_

**SIGNATURES DES DEUX PARENTS**

## DOSSIER MEDICAL

Nom et prénom de l'enfant:

\_\_\_\_\_

Nom du médecin traitant :

\_\_\_\_\_

Problèmes de santé : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOS

Nom et prénom de l'enfant:

\_\_\_\_\_

J'autorise l'Ecole à publier sur son site et facebook ou à diffuser des photos de mon enfant prises au cours des activités scolaires

OUI

NON

### AUTORISATION EN CAS DE MALADIE OU ACCIDENT

Déclaration

Je, soussigné: \_\_\_\_\_ declare:

- Autoriser la personne responsable à prendre, en cas de maladie ou d'accident, toute mesure d'urgence, y compris l'hospitalisation après prescription du médecin.
- Avoir pris connaissance des dispositions suivantes: en cas de maladie, les frais nécessités par le traitement de l'enfant sont à la charge de la famille, les pièces justificatives de ces frais et le dossier médical seront adressés.

Fait à Nice, le \_\_\_\_\_

SIGNATURE (mention « lu et approuvé »)

### AUTORISATION SORTIS

Déclaration

Je soussigné : \_\_\_\_\_

Autorise la participation de mon enfant à toutes les sorties organisées par l'école dans le cadre des activités scolaires et extrascolaires.

Fait à Nice, le : \_\_\_\_\_

SIGNATURE (mention « lu et approuvé »)