



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

zdjęcie
30 x 42 mm

1. Dane ucznia:

	nazwisko																			
	imiona¹																			
	data i miejsce urodzenia					-					-									
PESEL																				
adres zamieszkania	ul.																		nr	
kod pocztowy, miejscowość			-																	
<i>gmina lub dzielnica²</i>																				
<i>powiat</i>																				
adres zameldowania	ul.																		nr	
kod pocztowy, miejscowość			-																	
<i>gmina lub dzielnica</i>																				
<i>powiat</i>																				
numer tel. stacjonarnego			-							-										
e-mail																			@	
numer tel. komórkowego			-							-										
Szkoła rejonowa ucznia	nr		adres												ul.		nr			
kod pocztowy, miejscowość			-																	

2. Rodzice (prawni opiekunowie):

imię i nazwisko ojca																				
imię i nazwisko matki																				
adres kontaktowy	ul.																		nr	
kod pocztowy, miejscowość			-																	
telefon stacjonarny			-							-										
numer tel. komórkowego ojca			-							-										
numer tel. komórkowego matki			-							-										
miejsce pracy ojca / tel.			-							-										
miejsce pracy matki / tel.			-							-										
e-mail ojca																			@	
e-mail matki																			@	
zawód wykonywany	ojciec :										matka :									
telefon komórkowy			-							-										

3.

Osoba upoważniona do przekazywania informacji o uczniu, zwalniania ucznia z zajęć, usprawiedliwiania nieobecności ucznia w szkole:

imię i nazwisko osoby / osób upoważnionych																			
wzór podpisu osoby / osób upoważnionych																			

¹ zgodne z danymi w skróconym odpisie aktu urodzenia
² dane potrzebne do Systemu Informacji Oświatowej

4. Deklaracja ucznia

język angielski <small>(od klasy I – 2 godzina w tyg. od klasy IV - 3 godziny w tyg.)</small>	ilość lat nauki wybranego języka w szkole:		poza szkołą:	
	nazwa ostatniego realizowanego podręcznika:			
	średnia ilość godzin języka w przedszkolu/szkole:			
wstępnie deklaruję język obcy dodatkowy <small>(2 godziny tygodniowo od klasy VII)</small>	<input type="checkbox"/> język francuski	średnia ilość godzin języka w przedszkolu/szkole:		poza szkołą:
	<input type="checkbox"/> język rosyjski	średnia ilość godzin języka w przedszkolu/szkole:		poza szkołą:
	<input type="checkbox"/> język niemiecki	średnia ilość godzin języka w przedszkolu/szkole:		poza szkołą:
zgłaszam chęć uczestniczenia zajęciach dodatkowych:	<input type="checkbox"/> wolontariat szkolny	<input type="checkbox"/> SALOS Tenis Stołowy	<input type="checkbox"/> orkiestra dęta	
	<input type="checkbox"/> wolontariat misyjny	<input type="checkbox"/> koło języka niemieckiego	<input type="checkbox"/> koło szachowe	
	<input type="checkbox"/> drużyna kreatywności	<input type="checkbox"/> koło języka francuskiego	<input type="checkbox"/> koło filmowe	
	<input type="checkbox"/> koło z robotyki	<input type="checkbox"/> koło języka rosyjskiego	<input type="checkbox"/> koło fotograficzne	
	<input type="checkbox"/> SALOS Piłka Nożna	<input type="checkbox"/> taniec	<input type="checkbox"/> koło plastyczne	
	<input type="checkbox"/> SALOS Piłka Koszykowa	<input type="checkbox"/> koło teatralne	<input type="checkbox"/> koło młodych ekologów	
	<input type="checkbox"/> SALOS Rolki	<input type="checkbox"/> chór	<input type="checkbox"/> harcerstwo	
<input type="checkbox"/> SALOS Siatkówka	<input type="checkbox"/> basen	<input type="checkbox"/> koło turystyczne		
zainteresowania:				
uczeń przebywał pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak				
w latach: _____ z powodu: _____				
informacja o dysfunkcjach:	<input type="checkbox"/> dysortografia	<input type="checkbox"/> dysleksja	inne: _____	
stosowna opinia PPP w załączeniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
uwagi na temat stanu zdrowia:				

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- Informacje podane w powyższym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.
- Zapoznałem się i znany jest mi charakter wychowawczy szkoły.
- Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych córki / syna dla celów związanych z edukacją szkolną.

.....
(data)

.....
(podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna)

.....
(podpis Ucznia)