



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

(Prosimy o wypełnianie kwestionariusza pismem drukowanym)

CZĘŚĆ I - DANE OSOBOWE RODZINY

1. Nazwisko ucznia imię 1 imię 2
2. Data urodzenia ucznia miejsce PESEL
3. Adres zamieszkania ucznia
4. Adres zameldowania ucznia
5. Imię i nazwisko matki /opiekunki*)

Adres e-mail:

6. Imię i nazwisko ojca /opiekuna*).....

Adres e-mail:

7. Miejsce pracy:
matki/ opiekunki*):
telefon do pracy tel. komórkowy
- ojca/ opiekuna*):**
telefon do pracy tel. komórkowy

8. Czy rodzice pracują poza granicami kraju: matka ojciec.....

9. Adres zamieszkania rodziców:

Matka/opiekunka *)

.....

Ojciec/opiekun *)

.....

10. Status rodziny: pełna, niepełna, zrekonstruowana*),
.....

11. Rodzeństwo (podać imię i rok urodzenia):
.....



CZEŚĆ II - INFORMACJE O DZIECKU

1. Zainteresowania

.....
.....

2. Dodatkowe umiejętności (np. gra na instrumencie, śpiew, języki obce, uprawiana dyscyplina sportowa, sporty walk, taniec)

.....
.....

3. Informacja na temat opieki specjalnej (Poradni Zdrowia, Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, opieki kuratora sądowego lub innej)

.....
.....

4. Czy dziecko posiada fobie psychiczne lub czy bierze na stałe leki? (Jeśli tak to jakie?)

.....
.....

5. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności od lekarza?

.....

6. Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno Pedagogicznej? – Tak/Nie *)

Rok badania

Rodzic oświadcza, że podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym oraz aktualnym statusem prawnym, świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń Art.233 §1 i §6 Kodeksu Karnego.

.....
*czytelny podpis ojca/opiekuna**)

.....
*czytelny podpis matki/opiekunki**)

CZEŚĆ III - DOTYCZY UDZIAŁU UCZNIĄ W ZAJĘCIACH POZALEKCYJNYCH I WYCIECZKACH JEDNODNIOWYCH

Wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach pozalekcyjnych (koła zainteresowań, koła przedmiotowe, zajęcia wyrównawcze, zajęcia sportowe), zajęciach profilaktycznych lub projektach/programach edukacyjnych organizowanych na terenie szkoły. Harmonogram zajęć dodatkowych publikowany będzie na stronie internetowej szkoły.

.....
*czytelny podpis ojca/opiekuna**)

.....
*czytelny podpis matki/opiekunki**)



Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

we wszystkich jednodniowych wycieczkach organizowanych w ramach zajęć edukacyjnych.

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody*) na samodzielny dojazd i powrót mojego dziecka z Kwidzyna.

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna)*

.....
czytelny podpis matki/opiekunki)*

CZEŚĆ IV- ZGODA NA PUBLIKACJE DANYCH OSOBOWYCH UCZNI

W celu promocji Szkoły wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych (w zakresie imienia i nazwiska, klasy, szkoły) oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (strona internetowa, Facebook, gazetki szkolne, itp.) oraz w prasie, radiu i telewizji, w szczególności w związku z odnoszonymi przez dziecko sukcesami.

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna)*

.....
czytelny podpis matki/opiekunki)*

CZEŚĆ V - WSPÓLPRACA ZE SZKOŁĄ

Oświadczam, iż świadomie zapoznałam/ zapoznałem się z Statutem Szkoły oraz obowiązującym Regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna)*

.....
czytelny podpis matki/opiekunki)*

.....
czytelny podpis ucznia

1. Jakiej pomocy Państwo oczekują od Szkoły?

.....
.....

2. Czy i w jaki sposób mogliby Państwo pomóc w realizacji zadań Szkoły? /np. wolontariat, akcje charytatywne, transport, wejścia do instytucji lub obiektów związanych z profilem szkoły i inne/

Propozycje:

.....
.....
.....

*) niewłaściwe skreślić