Kwestionariusz osobowy ucznia
Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterskich Lotników Polskich
w Zespole Szkolno – Gimnazjalnym w Wiązownie, ul. Kościelna 20 tel- 22 789 01 95

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy …….. od dnia …… roku szkolnego ……

Nazwisko ucznia ……..

Imię pierwsze…… imię drugie……

Data urodzenia: ……

Miejsce urodzenia [1]: ……, województwo……..

PESEL:

Adres zamieszkania: ……

Telefon domowy: ……..

Adres zameldowania na pobyt stały:……

……..

Imię i nazwisko matki: ……..

Imię i nazwisko ojca: ……

Adres i telefon matki: ……

Adres i telefon ojca: ……

Imiona i nazwiska prawnych opiekunów dziecka (jeżeli nie są nimi rodzice): ……

……

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły (w km.): ……

Czy dziecko będzie korzystało z dowozów szkolnych - Tak / Nie

Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej - Tak / Nie

Dane osobowe i kontakt osoby, którą należy powiadomić w razie potrzeby: ……

……

Nazwa i adres Szkoły rejonowej wynikającej z adresu zameldowania : ……..

Dziecko posiada :

1. Orzeczenie PPP Tak / Nie
2. Opinię PPP Tak / Nie
3. Jest w trakcie badania psychologicznego Tak / Nie
4. Deklaracja o nauczaniu religii Tak / Nie

Oświadczenie

1. Powyższe dane podał (-am, -em) zgodnie ze stanem faktycznym, na podstawie posiadanych dokumentów.
2.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym ucznia niezbędnych dla potrzeb Szkoły, które będą wykorzystywane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 133 poz.883).
3. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania wychowawcę klasy o zmianach w powyższych danych.

……
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

1) miasto i województwo, w przypadku urodzenia za granicą zapis taki, jaki widnieje na akcie urodzenia dziecka.
2) właściwe podkreślić