

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

1. Imię (imiona) i nazwisko ucznia.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer ewidencyjny PESEL.....
4. Adres zameldowania ucznia na pobyt stały
.....
5. Adres zamieszkania
6. Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna)
7. Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna).....
8. Adres do korespondencji z Rodzicami.....
.....
9. Ojciec: tel. kontaktowy:
10. Matka: tel. kontaktowy:

INNE INFORMACJE O UCZNIU

Dziecko posiada:

- opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej TAK NIE

Zajęcia religii:

Dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii. TAK NIE

Zajęcia z wychowania do życia w rodzinie:

Dziecko będzie uczęszczało na lekcje wychowania do życia w rodzinie. TAK NIE

Promocja szkoły

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i informacji o sukcesach dziecka na stronie internetowej szkoły (w celu promocji szkoły). TAK NIE

Zobowiązuję się powiadomić szkołę w przypadku zmiany decyzji odnośnie zajęć z religii i wychowania do życia w rodzinie.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam/my zgodę na:

- przetwarzanie moich/naszych danych osobowych w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do córki/syna.

- podejmowanie decyzji związanych z leczeniem w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna)