

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

1. Imię (imiona) i nazwisko ucznia.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer ewidencyjny PESEL.....
4. Adres zamieszkania:
ul., nr domu, nr lokalu kod, miejscowość
- gmina..... powiat..... województwo.....
5. Imię i nazwisko matki /prawnego opiekuna/ tel. kontaktowy
6. Imię i nazwisko ojca /prawnego opiekuna/ tel. kontaktowy.....
7. Adres do korespondencji z Rodzicami
-

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.

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 rodziców/opiekunów)