

KWESTIONARIUSZ UCZNIĄ

(Kwestionariusz wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Druk należy wypełnić drukowanymi literami)

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|---------|-----|--------------------|--------------|--|--|--|--|--|
| I. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA | | | | | | | | | | | |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO: | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ: | | | | | | DRUGIE IMIĘ: | | | | | |
| PESEL: | | | | | | | | | | | |
| DATA URODZENIA: | | dzień | miesiąc | rok | MIEJSCE URODZENIA: | | | | | | |

| |
|------------------------------------|
| II. NAZWA SZKOŁY OBWODOWEJ: |
| |

| | | | | |
|---|------------------|--------------|--|-------|
| III. POZOSTAŁE INFORMACJE O KANDYDACIE | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | |
| ULICA | | | | |
| NUMER DOMU | NUMER MIESZKANIA | KOD POCZTOWY | | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | | GMINA |
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA | | | | |
| ULICA | | | | |
| NUMER DOMU | NUMER MIESZKANIA | KOD POCZTOWY | | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | | GMINA |

| | |
|---|--|
| IV. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU | |
| ISTOTNE INFORMACJE NA TEMAT SYTUACJI RODZINNEJ I PRAWNEJ DZIECKA: | |
| INNE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (NP. STAŁE CHOROBY, ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO, OPINIA PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ): | |
| CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAĆ Z ODPLATNYCH ZAJĘĆ NA BASENIE? | |
| CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAĆ ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ? (DOTYCZY RODZICÓW PRACUJĄCYCH) | |
| CZY DZIECKO BĘDZIE UCZĘSZCZAĆ NA RELIGIĘ I/LUB ETYKĘ? PROSZĘ WPISAĆ PRZEDMIOT/Y: | |

| | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| V. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH | | |
| | DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ: | DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO: |
| IMIĘ: | | |
| NAZWISKO: | | |
| NUMERY TELEFONÓW: | KOMÓRKA: | KOMÓRKA: |
| | DOMOWY: | DOMOWY: |
| | PRACA: | PRACA: |
| ADRES E-MAIL: | | |
| ULICA, NUMER DOMU | | |
| KOD POCZTOWY | | |
| MIEJSCOWOŚĆ: | | |
| MIEJSCE PRACY: | | |

| | | |
|--|--|--|
| DANE INNYCH OPIEKUNÓW UPOWAŻNIONYCH DO KONTAKTÓW ZE SZKOŁĄ: | | |
| IMIĘ I NAZWISKO | | |
| NUMER TELEFONU | | |
| POKREWIEŃSTWO | | |

Do kwestionariusza należy dołączyć:

1. 1 fotografię do legitymacji szkolnej.
2. W przypadku konieczności dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb i możliwości dziecka – stosowne dokumenty, np. opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

VI. OŚWIADCZENIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych wobec mojego dziecka oraz celów administracyjnych przez Niepubliczny Zespół Szkolno-Przedszkolny Stowarzyszenia „Siódemka” w Tarnowie, ul. Poniatowskiego 5, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.). Zostałam (-łem) poinformowana (-y) o prawie wglądu do treści ww. danych i ich poprawiania. Zobowiązuję się do powiadomienia administratora o każdej zmianie ww. danych w ciągu 7 dni.
- Znane mi są wewnętrzne akty prawne placówki, w tym Statut Zespołu, Regulamin Niepublicznej Niepłatnej Szkoły Podstawowej Stowarzyszenia „Siódemka” oraz inne obowiązujące akty i przyjmuję wszelkie wynikające z nich zobowiązania. Brak akceptacji wymogów prawa szkolnego jest równoznaczny z rezygnacją z oferty edukacyjnej szkoły i skreśleniem dziecka z listy uczniów.
- Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpisy rodziców (opiekunów prawnych)