



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

zdjęcie

30 x 42 mm

### 1. Dane ucznia:

<b>nazwisko</b>																	
<b>imiona<sup>1</sup></b>																	
<b>data i miejsce urodzenia</b>						-											
<b>PESEL</b>																	
<b>adres zamieszkania</b>	ul.										nr						
<b>kod pocztowy, miejscowość</b>						-											
<i>gmina lub dzielnica<sup>2</sup></i>																	
<i>powiat</i>																	
<b>adres zameldowania</b>	ul.										nr						
<b>kod pocztowy, miejscowość</b>						-											
<i>gmina lub dzielnica</i>																	
<i>powiat</i>																	
<b>numer tel. stacjonarnego</b>						-											
<b>e-mail</b>	@																
<b>numer tel. komórkowego</b>						-											
<b>gimnazjum rejonowe ucznia</b>	nr					adres					ul.					nr	
<b>kod pocztowy, miejscowość</b>						-											

### 2. Rodzice (prawni opiekunowie):

<b>imię i nazwisko ojca</b>																	
<b>Imię i nazwisko matki</b>																	
<b>adres kontaktowy</b>	ul.										nr						
<b>kod pocztowy, miejscowość</b>						-											
<b>telefon stacjonarny</b>						-											
<b>numer tel. komórkowego ojca</b>						-											
<b>numer tel. komórkowego matki</b>						-											
<b>miejsce pracy ojca / tel.</b>						-											
<b>miejsce pracy matki / tel.</b>						-											
<b>e-mail ojca</b>	@																
<b>e-mail matki</b>	@																
<b>zawód wykonywany</b>	ojciec :										matka :						
<b>telefon komórkowy</b>						-											

### 3.

Osoba upoważniona do przekazywania informacji o uczniu, zwalniania ucznia z zajęć, usprawiedliwiania nieobecności ucznia w szkole:

<b>imię i nazwisko osoby / osób upoważnionych</b>															
<b>wzór podpisu osoby / osób upoważnionych</b>															

<sup>1</sup> zgodne z danymi w skróconym odpisie aktu urodzenia

<sup>2</sup> dane potrzebne do Systemu Informacji Oświatowej

#### 4. Deklaracja ucznia

klasa	<input type="checkbox"/> humanistyczna	<input type="checkbox"/> matematyczno-fizyczna	<input type="checkbox"/> biologiczno-chemiczna
przedmioty rozszerzone	język obcy (kontynuacja), język polski, historia, wiedza o społeczeństwie	język obcy (kontynuacja), matematyka, fizyka	język obcy (kontynuacja), biologia, chemia
wybieram <b>język obcy rozszerzony</b> (6 godzin tygodniowo)	<input type="checkbox"/> język angielski	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 5 do 12 osób)	
	<input type="checkbox"/> język niemiecki	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 5 do 12 osób)	
	<input type="checkbox"/> język francuski	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 5 do 12 osób)	
	<input type="checkbox"/> język hiszpański	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 5 do 12 osób)	
	<input type="checkbox"/> język rosyjski	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 5 do 12 osób)	
ilość lat nauki wybranego języka w szkole:		poza szkołą:	
nazwa ostatniego realizowanego podręcznika:			
średnia ilość godzin języka w szkole:		poza szkołą:	
wybieram <b>język obcy dodatkowy</b> (3 godziny tygodniowo – kl. I i II)	<input type="checkbox"/> język angielski	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 5 do 12 osób)	
	<input type="checkbox"/> język niemiecki	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 5 do 12 osób)	
	<input type="checkbox"/> język francuski	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 5 do 12 osób)	<input type="checkbox"/> gr. początkująca (gr. od 5 do 12 osób)
	<input type="checkbox"/> język hiszpański	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 5 do 12 osób)	<input type="checkbox"/> gr. początkująca (gr. od 5 do 12 osób)
	<input type="checkbox"/> język rosyjski	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 5 do 12 osób)	<input type="checkbox"/> gr. początkująca (gr. od 5 do 12 osób)
ilość lat nauki wybranego języka w szkole:		poza szkołą:	
nazwa ostatniego realizowanego podręcznika:			
średnia ilość godzin języka w szkole:		poza szkołą:	
zgłaszam chęć uczestniczenia zajęciach dodatkowych:	<input type="checkbox"/> Salezjański Wolontariat Misyjny	<input type="checkbox"/> masmedia	
	<input type="checkbox"/> wolontariat szkolny	<input type="checkbox"/> telewizja szkolna	
	<input type="checkbox"/> język włoski	<input type="checkbox"/> radio	
	<input type="checkbox"/> język łaciński	<input type="checkbox"/> fotografika	
	<input type="checkbox"/> greka klasyczna	<input type="checkbox"/> zajęcia artystyczne	
	<input type="checkbox"/> informatyka – ECDL	<input type="checkbox"/> chór	
	<input type="checkbox"/> SKS	<input type="checkbox"/> teatr	
zainteresowania:			
uczeń przebywał pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak,			
w latach: _____, z powodu: _____			
informacja o dysfunkcjach:	<input type="checkbox"/> dysortografia	<input type="checkbox"/> dysleksja	<input type="checkbox"/> inne
stosowna opinia PPP w załączeniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uwagi na temat stanu zdrowia:			

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- Informacje podane w powyższym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.
- Znany mi jest katolicki charakter szkoły i w pełni akceptuję stosowany w niej system wychowawczy w duchu św. Jana Bosco.
- W związku z katolickim charakterem szkoły wyrażam zgodę na udział córki / syna w lekcjach religii oraz w zajęciach wychowania do życia w rodzinie będących integralną częścią Programu Wychowawczego Szkoły zgodnym z nauczaniem Kościoła Katolickiego.
- Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych córki / syna dla celów związanych z edukacją szkolną.

.....  
(data)

.....  
(podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna)

.....  
(podpis Ucznia)