

Zespół Szkół Zawodowych Towarzystwa Salezjańskiego w Oświęcimiu
KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

1. Dane ucznia:

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data i miejsce urodzenia:

Numer ewidencyjny PESEL:

Adres zameldowania na pobyt stały:

 miejscowość:

 ul. nr

 kod pocztowy..... poczta

 gmina powiat

 województwo:

Adres zamieszkania na pobyt stały:

 miejscowość:

 ul. nr

 kod pocztowy..... poczta

 gmina powiat

 województwo:

Telefon:

Adres e-mail:

2. Dane matki/opiekuna prawnego:

Nazwisko:

Imię:

Adres zameldowania na pobyt stały:

 miejscowość:

 ul. nr

 kod pocztowy..... poczta

 gmina powiat

 województwo:

Adres zamieszkania na pobyt stały:

 miejscowość:

 ul. nr

 kod pocztowy..... poczta

 gmina powiat

 województwo:

Telefon:

Adres e-mail:

3. Dane ojca/opiekuna prawnego:

Nazwisko:

Imię:

Adres zameldowania na pobyt stały:

 miejscowość:

 ul. nr

 kod pocztowy..... poczta

 gmina powiat

 województwo:

Adres zamieszkania na pobyt stały:

 miejscowość:

 ul. nr

 kod pocztowy..... poczta

 gmina powiat

 województwo:

Telefon:

Adres e-mail:

4. Rodzeństwo:

(1) wiek

(2) wiek

(3) wiek

(4) wiek

(5) wiek

5. Rodzeństwo uczące się (obecnie lub wcześniej) w ZSZTS w Oświęcimiu:

(1) wiek

(2) wiek

Zespół Szkół Zawodowych Towarzystwa Salezjańskiego w Oświęcimiu
KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

6. Indywidualne potrzeby edukacyjne:

- (1) Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej
- (2) Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- (3) Orzeczenie o niepełnosprawności

7. Szkoła podstawowa, do której uczeń jest przypisany ze względu na adres stałego zameldowania:

nazwa szkoły:

adres:

8. Oświadczenia:

Niniejszym oświadczam że:

1. Jest mi znany katolicki charakter Zespołu Szkół Zawodowych Towarzystwa Salezjańskiego w Oświęcimiu i akceptuję stosowany w niej system wychowawczy wg zasad pedagogiki św. Jana Bosko;
2. Akceptuję statut i regulaminy Szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami;
3. Ponoszę odpowiedzialność materialną za powierzone mi wyposażenie szkoły w przypadku jego celowego zniszczenia;
4. Zobowiązuję się do podawania wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych powyżej informacjach;
5. Zobowiązuję się do współpracy ze Szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu;
6. Wyrażam życzenie uczestniczenia mojego dziecka w lekcjach religii wyznania rzymskokatolickiego;

9. Inne istotne informacje o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym pozwalające zapewnić odpowiednią opiekę nad uczennicą/uczniem (podanie danych jest dobrowolne):

.....

.....

.....

.....

Potwierdzam aktualność powyższych danych. W przypadku zmiany podanych danych zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania szkoły o aktualnych danych.

.....
miejsowość, data

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów oraz ucznia:

Matka/opiekun prawny

Ojciec/opiekun prawny

Uczeń