

Zespół Szkół Zawodowych Towarzystwa Salezjańskiego w Oświęcimiu  
**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ**

**1. Dane ucznia:**

Nazwisko: .....

Imię (imiona): .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Numer ewidencyjnyPESEL: .....

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 .....

Zespół Szkół Zawodowych Towarzystwa Salezjańskiego w Oświęcimiu  
**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ**

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

- (1) ..... wiek .....
- (2) ..... wiek .....

**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 .....