KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA
DANE UZUPEŁNIAJĄCE

I. DANE OSOBOWE UCZNIA

1. Nazwisko .....
2. Pierwsze imię .....
3. Drugie imię .....
4. Data urodzenia .....
5. Miejsce urodzenia .....
6. PESEL .....

w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

7. Kod pocztowy .....
8. Miejscowość .....
9. Gmina .....
10. Powiat .....
11. Ulica .....
12. Nr domu/nr mieszkania .....

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

1. Nazwisko .....
2. Imię .....
3. Telefon do kontaktu .....
4. Adres poczty elektronicznej .....

.....

MATKA/OPIEKUN PRAWNY:

1. Nazwisko .....
2. Imię .....
3. Telefon do kontaktu .....
4. Adres poczty elektronicznej .....

.....

Rodzeństwo uczące się (obecnie lub wcześniej) w SZSP „Don Bosko" w Świętochłowicach:

1 ..... wiek .....
2 ..... wiek .....
3 ..... wiek .....
4 ..... wiek .....

Nazwa i adres szkoły podstawowej*(rejonowej/ukończonej)*

.....

.....

Indywidualne potrzeby edukacyjne:	**TAK**	**NIE**
- opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej	☐	☐
- orzeczenie o niepełnosprawności	☐	☐
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	☐	☐

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU **informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz.59, rozdział 6)*

stan zdrowia /choroby stałe, alergie, uczulenia, przyjmowane leki/

.....

.....

zainteresowania .....

.....

inne uwagi .....

.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam że:

1. Jest mi znany katolicki charakter Szkoły Salezjańskiej w Świętochłowicach 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 regularnego opłacania składek na Radę Rodziców zgodnie z uchwałą Zarządu Rady Rodziców;
6. Zobowiązuję się do współpracy ze Szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu;
7. Wyrażam życzenie uczestniczenia mojego dziecka w lekcjach religii wyznania rzymskokatolickiego;
8. Zapoznałem/-am się z klauzulami informacyjnymi RODO zamieszczonymi na stronie internetowej szkoły.
9. Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....	.....	.....
data	podpisy rodziców/opiekunów prawnych	podpis ucznia