

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DZIECKA

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko dziecka

Imię (imiona) dziecka

Data urodzeniamiejsce urodzenia

Narodowość kraj pochodzenia

Cudzoziemiec – posiadający kartę stałego pobytu zezwalającą na osiedlenie się na terytorium RP : TAK*/NIE* ,

Nazwisko i imię
rodziców dziecka :

- ojciec żyje - tak*/nie*
- matka żyje – tak*/nie*

prawnych opiekunów :

-
-

Kontakt telefoniczny z rodzicami (opiekunami) :

Dom praca inny

Adres zameldowania dziecka

Adres zamieszkania dziecka

Dojazd do szkoły (dotyczy dzieci zamieszkałych w miejscowościach gminy Kołobrzeg w rejonie szkoły):

zorganizowany (gimbus)* / własny* z jakiej miejscowości

Języki obce nauczane w szkole podstawowej : 1)
2)

Nazwisko lekarza rodzinnego

Adres przychodni

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy z językiem

Inne prośby

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i nauczania zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. nr 133 poz. 883z późn.zm.)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

*/ - nieodpowiednie skreślić

Adnotacje szkoły:

Numer w księdze uczniów -