



Zespół Szkół w Skorzycach
Szkoła Podstawowa im. Leona Hempla w Skorzycach
Skorzycze 52 23-250 Urzędów

poczta@zsskorzyce.pl

www.zsskorzyce.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. LEONA HEMPLA W SKORZYCACH

Wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie ucznia

Część A – dane osobowe ucznia

1. Nazwisko ucznia _____
2. Pierwsze imię _____
3. Drugie imię _____
4. Data urodzenia _____
5. Miejsce urodzenia _____
6. PESEL _____
7. Adres zameldowania _____
(miejscowość, nr domu, kod pocztowy, poczta)
8. Adres zamieszkania _____

Część B – dane rodziców/opiekunów

1. Nazwisko i imię matki/opiekunki _____
2. Adres matki/opiekunki _____
3. Kontaktowy nr telefonu: stacjonarny _____ komórkowy _____
4. Nazwisko i imię ojca/opiekuna _____
5. Adres ojca/opiekuna _____
6. Kontaktowy nr telefonu: stacjonarny _____ komórkowy _____

Część C – inne informacje

1. Dziecko będzie uczęszczało na lekcje (właściwe zaznaczyć X):

religii: TAK NIE

2. Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?

Jeżeli TAK, to kiedy? _____

3. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

Jeżeli TAK, to do kiedy ważne? _____

4. Czy dziecko ma problemy zdrowotne, o których powinna wiedzieć pielęgniarka, wychowawca klasy?

TAK NIE

W razie konieczności kontaktować się w sprawie dziecka z (właściwe zaznaczyć X):

- matką/opiekunką prawną
- ojcem/opiekunem prawnym
- obojgiem rodziców/opiekunami prawnymi

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyraża/my zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych przez Zespół Szkół w Skorzczytach w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego/naszego dziecka oraz rozpowszechnianie wizerunku dziecka zgodnie z potrzebami szkoły (strona internetowa szkoły, gazetki, wycieczki itp.) Oświadczam, że wszystkie podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że podaję dane dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa do wglądu i poprawiania powyższych danych.

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas pobytu na terenie szkoły. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że szkoła nie bierze odpowiedzialności za rzeczy utracone w szatni i na terenie szkoły w czasie zajęć ucznia. Informujemy, że obowiązuje zakaz przynoszenia do szkoły telefonów komórkowych, aparatów fotograficznych, kamer, itp.

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)