



KWESTIONARIUSZ

Imię: Drugie imię:
(Zgodnie z Aktem Urodzenia)

Nazwisko:

PESEL:

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

Miejsce urodzenia: Województwo urodzenia:

Nazwa GIMNAZJUM, którego jesteś uczennicą/ uczniem w miejscowości w Gminie

.....

Miejscowość/...../Gmina

Adres zamieszkania:

Ulica: Miejscowość:

Nr domu/Nr mieszkania Kod pocztowy: ____ - ____; Poczta:.....

Gmina:

Powiat:

RODZICE:

Imię i Nazwisko ojca/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

Ulica: Miejscowość:

Nr domu/Nr mieszkania Kod pocztowy: ____ - ____

Poczta: Telefon domowy:

Telefon komórkowy:

Nazwa zakładu pracy ojca/opiekuna prawnego/stanowisko:

.....

Telefon do pracy:

Imię i Nazwisko matki/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego:

Ulica: Miejscowość:

Nr domu/Nr mieszkania Kod pocztowy: ____ - _____

Poczta: Telefon domowy:

Telefon komórkowy:

Nazwa zakładu pracy matki/opiekuna prawnego/stanowisko:

.....

Telefon do pracy:

1. Posiadanie orzeczenie o stopniu niepełnosprawności *TAK NIE
2. Posiadane orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania* TAK NIE
3. Posiadana opinia poradni psychologiczno- pedagogicznej* _TAK NIE
4. Posiadane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego* TAK NIE

(Miejscowość)

(Data)

(Podpis składającego kwestionariusz)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/ córki* dla celów związanych z rekrutacją do Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Jarocinie zgodnie z ustawą z dnia 29.sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn.zmianami).

(Miejscowość)

(Data)

(Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

* odpowiednie podkreślić