

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA DO GIMNAZJUM GASSA

I DANE OSOBOWE UCZNI

Nazwisko: Imiona

Data urodzenia: Miejsce ur.:

PESEL:

ADRES ZAMELDOWANIA UCZNI

Kod Miejscowość:

Ulica: Telefon:

ADRES ZAMIESZKANIA (jeżeli jest inny niż zameldowania)

Kod Miejscowość:

Ulica: Telefon:

Adres i numer szkoły rejonowej:.....

.....

Ostatnia szkoła, do której uczeń uczęszcza (-ał):

II INFORMACJE O RODZICACH/ OPIEKUNACH

OJCIEC / OPIEKUN Imię i nazwisko:

ADRES ZAMIESZKANIA**

Kod Miejscowość:

Ulica: Telefon:

Wykształcenie Zawód wykonywany

Miejsce pracy i adres:

...../tel./

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji dotyczących działania szkoły, postępów w nauce oraz spraw dotyczących płatności czesnego na mój adres e-mail:

.....

MATKA/ OPIEKUNKA* Imię i nazwisko:

ADRES ZAMIESZKANIA**

Kod Miejscowość:

Ulica: Telefon:

Wykształcenie Zawód wykonywany

Miejsce pracy i adres:

...../tel./

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji dotyczących działania szkoły, postępów w nauce oraz spraw dotyczących płatności czesnego na mój adres e-mail:

.....

III INFORMACJE O UCZNIU

Posiadane certyfikaty języków obcych:

Znajomość języków obcych:

- poziom zaawansowany:

-poziom podstawowy:

Zachowanie:

Średnia ocen z ostatniej klasy programowo niższej (z przedmiotów obowiązkowych):

Udział w zajęciach pozaszkolnych:

Sukcesy w konkursach przedmiotowych / olimpiadach:

Sukcesy w konkursach artystycznych:

Czy uczeń posiada opinie o dysfunkcjach: tak/ nie*; data ostatniej opinii psychologicznej:

Czy uczeń jest pod opieką kuratora sądowego:

IV WNIOSEK RODZICA / OPIEKUNA O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOLY*

Proszę o zorganizowanie lekcji religii/ etyki* dla mojego dziecka.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach programu „Wychowanie do życia w rodzinie”.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na uczestnictwo dziecka w badaniach psychologicznych i pedagogicznych przeprowadzanych w trakcie nauki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych do celów związanych z działalnością szkoły, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883).

Wrocław, dn..... Podpis rodziców

*Niepotrzebne skreślić

** Nie wypełniać, jeśli ten sam, co adres zameldowania ucznia.