

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

Liceum		Technikum					Branżowa Szkoła				
Imię (imiona) i nazwisko											
Data i miejsce urodzenia											
Województwo											
PESEL											
Obywatelstwo											
Czy posiada kartę stałego pobytu? (wypełnić w przypadku innego obywatelstwa niż państwa UE)		Tak					Nie				
ADRES UCZNIĄ											
Zameldowania						Zamieszkania (wypełnić w przypadku, gdy jest inny)					
Ulica i nr:						Ulica i nr:					
Kod:						Kod:					
Miejscowość:						Miejscowość:					
Województwo:						Województwo:					
Powiat:						Powiat:					
Gmina:						Gmina:					
Dzielnica:						Dzielnica:					
Telefon kontaktowy											
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów		Matka/Opiekunka					Ojciec/Opiekun				
ADRES RODZICÓW/OPIEKUNÓW (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż ucznia)											
Matka/Opiekunka						Ojciec/Opiekun					
Ulica i nr:						Ulica i nr:					
Kod:						Kod:					
Miejscowość:						Miejscowość:					
Województwo:						Województwo:					
Powiat:						Powiat:					
Gmina:						Gmina:					
Dzielnica:						Dzielnica:					
Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów		Matka/Opiekunka					Ojciec/Opiekun				
Zawód wykonywany											
SZKOŁA GIMNAZJALNA											
Nazwa szkoły:						Województwo:					
Nr telefonu:						Powiat:					
Ulica i nr:						Gmina:					
Kod:						Dzielnica:					
Miejscowość:											

DEKLARACJA WYBORU PRZEDMIOTÓW

Klasa (podać nazwę klasy, do której uczeń zamierza uczęszczać)					
JĘZYKI OBCE (zaznacz krzyżykiem wybrane języki obce i określ poziom P - podstawowy, Z - zaawansowany)					
Pierwszy język	X	Poziom	Drugi język	X	Poziom
Angielski			Niemiecki		
			Włoski		
			Hiszpański		
Inne przedmioty (zaznacz krzyżykiem w polu obok odpowiedzi Tak/Nie)					
Religia		Tak		Nie	
Wychowanie do życia w rodzinie		Tak		Nie	
Wstępny wybór przedmiotów rozszerzonych w klasie drugiej * - tylko uczniowie Liceum (wybierz jeden przedmiot z każdej grupy (I i II) - zaznacz krzyżykiem w polu obok)					
GRUPA I			GRUPA II		
biologia			wiedza o społeczeństwie		
geografia			informatyka		
Wstępny wybór zajęć sportowych w ramach Wychowania fizycznego (zaznacz krzyżykiem w polu obok)					
Fitness		Siatkówka		Taniec	
Gimnastyka		Koszykówka		Inne (jakie?)	
INNE DANE O UCZNIU					
Zainteresowania					
Udział w konkursach (Nazwa konkursu)			Zajęte miejsce:		
Udział w olimpiadach (Nazwa olimpiady)			Zajęte miejsce:		
Zajęcia pozalekcyjne (pozaszkolne, w których uczeń uczestniczył)					
Koła zainteresowań			Organizacje		
OPIEKA PORADNI					
Uczeń pozostawał pod opieką Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (Jeśli tak, to wpisz adres w polu oznaczonym „Tak”)			Tak	Nie	
Uczeń pozostawał pod opieką Poradni Specjalistycznej (Jeśli tak, to wpisz adres w polu oznaczonym „Tak”)			Tak	Nie	
Inne informacje o uczniu					
Podpis rodziców/opiekunów			Podpis ucznia		
			Warszawa, dnia		