

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA

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 UCZNIA					
Zameldowania			Zamieszkania (wypełnić w przypadku, gdy jest inny)		
Ulica i nr: Kod: Miejscowość: Województwo: Gmina: Dzielnica:			Ulica i nr: Kod: Miejscowość: Województwo: Gmina: Dzielnica:		
Telefon kontaktowy ucznia					
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: Kod: Miejscowość: Województwo: Gmina: Dzielnica:			Ulica i nr: Kod: Miejscowość: Województwo: Gmina: Dzielnica:		
Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów		Matka/Opiekunka		Ojciec/Opiekun	
SZKOŁA PODSTAWOWA					
Nazwa szkoły:					
Miejscowość:					

DEKLARACJA WYBORU PRZEDMIOTÓW									
Klasa (podać nazwę klasy, do której uczeń zamierza uczęszczać)									
JĘZYKI OBCE - tylko LO i Technikum (zaznacz krzyżykiem wybrane języki i określ poziom P - podstawowy, Z - zaawansowany)									
Pierwszy język		X	Poziom	Drugi język		X	Poziom		
Angielski		☐	☐	Niemiecki		☐			
				Hiszpański		☐			
Inne przedmioty (zaznacz krzyżykiem w polu obok odpowiedzi Tak/Nie)									
Religia			Tak		☐		Nie		☐
Etyka			Tak		☐		Nie		☐
Edukacja zdrowotna			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			☐	☐	język angielski			☐	☐
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				