

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ**

**Dane osobowe ucznia:**

Imiona i nazwisko ucznia: .....

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL ..... Tel.: .....

Adres zameldowania:

Miejscowość ..... ulica i nr .....

Poczta i kod pocztowy .....

Adres zamieszkania, (jeżeli jest inny niż zameldowania):

Miejscowość ..... ulica i nr .....

Poczta i kod pocztowy .....

Przynależność klubowa: .....

**Informacje dodatkowe (jeżeli dotyczy):**

Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:      tak      nie

Opinie o specyficznych trudnościach w nauce:

dysleksja                      dysortografia                      dysgrafia                      dyskalkulia  
nr opinii .....

Uczeń chciałby zostać przyjęty do klasy z rozszerzeniem:

matematyka, geograficzna       biologia, chemiczna

Dyscyplina sportu: .....

**Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów:**

Imiona i nazwisko .....  
(ojciec/opiekun, matka/opiekunka)

Miejsce zamieszkania .....

Ulica i nr .....

Nr telefonu .....

Nazwa zakładu pracy .....

Nr tel. ....

# Liceum Ogólnokształcące - Szkoła Mistrzostwa Sportowego

---

## Dane adresowe poprzedniej szkoły:

Nazwa szkoły .....

Adres .....

UWAGI RODZICA: .....

.....

.....

.....

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem rzeczywistym.

Oświadczam, że jestem ustawowym opiekunem małoletniego/małoletniej.

.....  
( data, podpis rodzica, opiekuna prawnego)

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich danych osobowych** oraz **danych osobowych mojego dziecka** dla potrzeb szkoły Liceum Ogólnokształcącego SMS Wieliczka przekazanych w dokumentach aplikacyjnych w celach: rekrutacyjnych, dydaktycznych, wychowawczych prowadzenia dokumentacji szkolnej, promocji, konkursów, kulturalnych, sportowych i edukacyjnych.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna)

UWAGI SZKOŁY:

Przyjęty/ nie przyjęty\*

Zapisano do klasy .....

Wychowawca .....

(\* ) niepotrzebne skreślić