

# Liceum Salezjańskie we Wrocławiu

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY – ABSOLWENT SZKOŁY PODSTAWOWEJ



zdjęcie

30 x 42 mm

### 1. Dane ucznia:

<b>nazwisko</b>																					
<b>imiona<sup>1</sup></b>																					
<b>data i miejsce urodzenia</b>						-									-						
<b>PESEL</b>																					
<b>adres zamieszkania</b>	ul.											nr									
<b>kod pocztowy, miejscowość</b>				-																	
<b>gmina/ dzielnica / powiat<sup>2</sup></b>																					
<b>adres zameldowania</b>	ul.											nr									
<b>kod pocztowy, miejscowość</b>				-																	
<b>gmina / dzielnica / powiat</b>																					
<b>numer tel. stacjonarnego</b>				-						-					-						
<b>e-mail</b>																	@				
<b>numer tel. komórkowego</b>				-						-											
<b>szkoła podstawowa rejonowa ucznia</b>	nr		adres ul.											nr							
<b>kod pocztowy, miejscowość</b>				-																	

### 2. Rodzice (prawni opiekunowie):

<b>imię i nazwisko ojca</b>																					
<b>imię i nazwisko matki</b>																					
<b>adres kontaktowy ojca<sup>3</sup></b>	ul.											nr									
<b>kod pocztowy, miejscowość</b>				-																	
<b>adres kontaktowy matki</b>	ul.											nr									
<b>kod pocztowy, miejscowość</b>																					
<b>telefon stacjonarny ojca</b>				-						-					-						
<b>telefon stacjonarny matki</b>				-						-					-						
<b>numer tel. komórkowego ojca</b>				-						-											
<b>numer tel. komórkowego matki</b>				-						-											
<b>miejsce pracy ojca / tel.</b>				-						-					-						
<b>miejsce pracy matki / tel.</b>				-						-					-						
<b>e-mail ojca</b>																	@				
<b>e-mail matki</b>																	@				
<b>zawód wykonywany</b>	ojciec :										matka :										
<b>telefon komórkowy</b>				-						-					-						

### 3.

Osoba upoważniona do przekazywania informacji o uczniu, zwalniania ucznia z zajęć, usprawiedliwiania nieobecności ucznia w szkole:

<b>imię i nazwisko osoby / osób upoważnionych</b>																				
<b>wzór podpisu osoby / osób upoważnionych</b>																				

<sup>1</sup> zgodne z danymi w skróconym odpisie aktu urodzenia

<sup>2</sup> dane potrzebne do Systemu Informacji Oświatowej

<sup>3</sup> jeśli adres i telefon rodziców jest ten sam, proszę wypełnić tylko pojedynczą rubrykę

#### 4. Deklaracja ucznia

klasa <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> humanistyczna	<input type="checkbox"/> matematyczno-fizyczna	<input type="checkbox"/> biologiczno-chemiczna
przedmioty rozszerzone <sup>5</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> język angielski – kontynuacja, <input type="checkbox"/> język polski, <input type="checkbox"/> historia <input type="checkbox"/> wiedza o społeczeństwie, <input type="checkbox"/> geografia	<input checked="" type="checkbox"/> język angielski – kontynuacja, <input type="checkbox"/> matematyka, <input type="checkbox"/> fizyka, <input type="checkbox"/> geografia	<input checked="" type="checkbox"/> język angielski – kontynuacja, <input type="checkbox"/> biologia, <input type="checkbox"/> chemia, <input type="checkbox"/> geografia
ilość lat nauki języka angielskiego w szkole:		poza szkołą:	
nazwa ostatniego realizowanego podręcznika:			
średnia ilość godzin języka angielskiego w szkole:		poza szkołą:	
wybieram <b>język obcy dodatkowy</b> (3 godziny tygodniowo – kl. I i II; 2 – w kl.III)	<input type="checkbox"/> język niemiecki	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 10 osób)	
	<input type="checkbox"/> język francuski	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 10 osób)	<input type="checkbox"/> gr. początkująca (gr. od 10 osób)
	<input type="checkbox"/> język rosyjski	<input type="checkbox"/> kontynuacja (gr. od 10 osób)	<input type="checkbox"/> gr. początkująca (gr. od 10 osób)
ilość lat nauki wybranego języka w szkole:		poza szkołą:	
nazwa ostatniego realizowanego podręcznika:			
średnia ilość godzin języka w szkole:		poza szkołą:	
zgłaszam chęć uczestniczenia w zajęciach dodatkowych:	<input type="checkbox"/> Salezjański Wolontariat Misyjny	<input type="checkbox"/> język łaciński	<input type="checkbox"/> zajęcia artystyczne
	<input type="checkbox"/> wolontariat szkolny	<input type="checkbox"/> telewizja szkolna	<input type="checkbox"/> informatyka
	<input type="checkbox"/> koło kreatywności	<input type="checkbox"/> radio	<input type="checkbox"/> koło z robotyki
	<input type="checkbox"/> masmedia	<input type="checkbox"/> fotografia	<input type="checkbox"/> teatr
zainteresowania:			
uczeń przebywał pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak,			
w latach: _____ z powodu: _____			
informacja o dysfunkcjach:	<input type="checkbox"/> dysortografia	<input type="checkbox"/> dysleksja	<input type="checkbox"/> inne
stosowna opinia PPP w załączeniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uwagi na temat stanu zdrowia:			

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- Informacje podane w powyższym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.
- Znany mi jest i w pełni akceptuję stosowany w szkole system wychowawczy Jana Bosco.
- Wyrażam / nie wyrażam (*niepotrzebne skreślić*) zgodę na udział córki / syna w lekcjach religii oraz w zajęciach wychowania do życia w rodzinie będących integralną częścią Programu Wychowawczego Szkoły.
- Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym dalej RODO (Dz. Urz. UE. L nr 119), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia i rodziców/opiekunów prawnych\* dla potrzeb szkoły i ewentualne umieszczenie nazwiska i imienia ucznia na stronie internetowej szkoły, w materiałach promujących szkołę, w gablotach oraz kronikach szkolnych. Wyrażenie tej zgody jest dobrowolne. Zgoda może być wycofana w dowolnym momencie, z tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

.....  
(data)

.....  
(podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna)

.....  
(podpis Ucznia)

<sup>4</sup> Grupa uczniów realizujących dany przedmiot w zakresie rozszerzonym i naukę danego języka obcego jest co najmniej 10 osób. O utworzeniu mniejszej grupy decyduje dyrektor szkoły.

<sup>5</sup> Wybieramy wyłącznie 2 przedmioty