

Przydzielony pokój.....

Rok szkolny 20.../20....

KWESTIONARIUSZ WYCHOWANKA
(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Nazwisko..... Imiona.....
2. Data i miejsce urodzenia.....PESEL.....
3. Adres stałego pobytu; ul.....nr.....kod pocztowy.....miejscowość.....województwo.....
.....

- Numer telefonu wychowanka.....

- Imiona rodziców/ opiekunów prawnych /....., /.....

- Telefony rodziców/opiekunów prawnych /....., /.....

- adres e-mail rodzica/ opiekuna prawnego.....

4. Nazwa i adres szkoły **Szkoła Mistrzostwa Sportowego im. Kazimierza Górskiego, 93-193 Łódź,**
ul. Milionowa 12

Tel. do szkoły: **42 254 05 98**

Klasa.....

5. **Informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka (proszę podać informację, które są ważne dla zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w czasie pobytu w Bursie, np.: zażywane leki, alergie, zdarzające się omdlenia, ataki padaczki lub inne dolegliwości wymagające szczególnej opieki wychowawczej).....**
.....

(Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego).....wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych powyżej danych osobowych i wizerunku córki/ syna....., w celu świadczenia usług w zakresie edukacji, realizacji zadań placówki oraz prowadzenia konkursów i innych akcji związanych z działalnością placówki edukacyjnej.

Dane zawarte w pkt. 1-5 podają Państwo na podstawie ustawy o systemie oświaty (Dz.U., 2004r. Nr 256 poz. 2572), z późniejszymi zmianami oraz jej rozporządzeń wykonawczych. Inne dane podawane są dobrowolnie.

Data..... Podpis rodzica (opiekuna prawnego).....

Seria i nr dowodu osobistego.....