

**KWESTIONARIUSZ KANDYDATA****DO GIMNAZJUM NR 3 IM. JANUSZA KORCZAKA W KIELCACH**

Nazwisko ucznia	Pierwsze imię	Drugie imię
PESEL	Data urodzenia	Miejsce urodzenia
	-	

Adres zameldowania ucznia		
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica, nr domu / mieszkania
Adres zamieszkania ucznia		
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica, nr domu / mieszkania

Dane rodziców	
Nazwisko i imię matki	Nazwisko i imię ojca

Adres zamieszkania matki		
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica, nr domu / mieszkania
Adres zamieszkania ojca		
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica, nr domu / mieszkania

Telefony kontaktowe	
Telefon komórkowy matki	Telefon komórkowy ojca

Telefon domowy matki								Telefon domowy ojca							
Adres e-mail matki								Adres e-mail ojca							

<b>Opiekun prawny (jeżeli jest inny niż rodzic)</b>	
Nazwisko i imię opiekuna prawnego	
Stopień pokrewieństwa (np. babcia, ciocia, rodzeństwo, dom dziecka, rodzina zastępcza)	

<b>Adres zamieszkania opiekuna prawnego</b>		
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica, nr domu / mieszkania
Telefon komórkowy	Telefon domowy	Adres e-mail

<b>W razie konieczności kontaktować się w sprawie dziecka z (wstawić X w odpowiednią kratkę):</b>			
Tylko z matką	Tylko z ojcem	Z obojgiem rodziców	Z opiekunem prawnym

<b>Szkoła podstawowa, do której aktualnie uczęszcza uczeń:</b>	
Nazwa szkoły	
Adres	

<b>Gimnazjum obwodowe, jeżeli jest inne niż Gimnazjum nr 3 im. Janusza Korczaka w Kielcach:</b>	
Nazwa szkoły	
Adres	

Język obcy podstawowy w SP	
Język obcy dodatkowy w SP	

**Zainteresowania (wstawić X):**

Językowe		Muzyczne	
Plastyczne		Sportowe	
Recytatorskie		Teatralne	
Taneczne		Inne (jakie?)	

**Posiadane dokumenty (wpisać TAK lub NIE):**

Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej		Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		Orzeczenie o upośledzeniu w stopniu lekkim	
Wyrok sądowy o rozwodzie rodziców		Orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego	

**Stan zdrowia ucznia (wpisać TAK lub NIE)**

Brak chorób		Cukrzyca	
Astma		Choroby serca	
Niedosłuch		Wady wzroku	
Choroby neurologiczne, epilepsja		ADHD	
Choroby nerek		Inne(jakie?)	

**Inne ważne informacje, o których rodzic chciałby poinformować szkołę, kierując się dobrem dziecka**

--

Oświadczam, że podane w kwestionariuszu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)