

**Kwestionariusz osobowy**  
**Ucznia Liceum Ogólnokształcącego im. Juliusza Verne'a**

**Informacje (uzupełnia pracownik szkoły)**

Opinia poradni	
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
Orzeczenie o niepełnosprawności	
Rodzeństwo ucznia z naszej szkoły?	Dziecko nr
Wysokość czesnego	
Data przyjęcia do szkoły	
Od kiedy w ODPN	

**Dane identyfikacyjne Ucznia**

imiona	nazwisko
data i miejsce urodzenia	PESEL
klasa, w której uczeń rozpocznie naukę	
Język obcy nr 1:	<b>angielski</b>
Wybrany język obcy nr 2 (proszę zaznaczyć <input checked="" type="checkbox"/> wybór. Grupa musi liczyć min. 3 uczniów):	<input type="checkbox"/> niemiecki <input type="checkbox"/> rosyjski <input type="checkbox"/> hiszpański <input type="checkbox"/> francuski

**Rodzice / opiekunowie prawni**

imię matki	nazwisko matki
telefon kontaktowy matki	adres e-mail matki
imię ojca	nazwisko ojca
telefon kontaktowy ojca	adres e-mail ojca

**Proszę o wskazanie, do którego z rodziców/opiekunów mają być kierowane maile informacyjne**

**ze szkoły:** .....

**Adres zamieszkania / do korespondencji**

ulica	nr domu	nr lokalu
kod pocztowy	miejscowość	
województwo	powiat	gmina

Czy uczeń będzie korzystał z <b>posiłków w szkole?</b> (proszę zaznaczyć <input checked="" type="checkbox"/> wybór)	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
Wyrażam zgodę na <b>udział ucznia w wycieczkach/wyjściach szkolnych</b> (proszę zaznaczyć <input checked="" type="checkbox"/> wybór)	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>

### Udział w zajęciach lekcyjnych (nieobowiązkowych)

W przypadku lekcji religii oraz etyki zajęcia w klasie są organizowane pod warunkiem udziału co najmniej 3 uczniów.

Uczeń może uczestniczyć w zajęciach z religii lub z etyki. Może też nie wybrać żadnego z nich. Oceny z religii/etyki są wliczane do średniej ocen ucznia, nie wpływają jednak na promocję.

Składając podpis w kwestionariuszu, deklarujecie Państwo udział ucznia w danych zajęciach. **Wybrane** zajęcia są **OBOWIĄZKOWE** dla ucznia!

Uczeń będzie brał udział w lekcjach <b>religii</b> (proszę zaznaczyć <input checked="" type="checkbox"/> wybór)	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
Uczeń będzie brał udział w lekcjach <b>etyki</b> (proszę zaznaczyć <input checked="" type="checkbox"/> wybór)	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>

**istotne informacje dotyczące ucznia:** w tym związane ze stanem zdrowia, alergiami, przyjmowanymi lekami, orzeczeniami o stopniu niepełnosprawności, opiniami z poradni psychologiczno-pedagogicznej, etc.

### załączniki

2 zdjęcia legitymacyjne	<input type="checkbox"/>
świadectwo ukończenia 8-letniej szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>
orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>
opinia psychologiczno-pedagogiczna (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>
inne .....	<input type="checkbox"/>

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb rekrutacji i działań dokumentacyjnych szkoły. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane na potrzeby realizacji procesu rekrutacji, przebiegu kształcenia i działań związanych z monitorowaniem i egzekucją opłat, jak też w celach archiwalnych oraz marketingowych i promocyjnych podmiotów powiązanych z Zespołem Szkół w zakresie oferty edukacyjnej. Rodzic lub Uczeń ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U.2016.1943 j.t.) w związku z trybem i warunkami rekrutacji ustalonymi przez Zespół Szkół.*

### data, imię i nazwisko oraz podpis osoby wypełniającej kwestionariusz

Kielce, dnia .....2022r. ....