



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WYCHOWANKA

I. DANE OSOBOWE WYCHOWANKA

Nazwisko:		Pierwsze imię:		Drugie imię:	
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:		PESEL:	
Imię ojca:			Imię matki:		
Numer do pierwszego kontaktu z rodzicami:			Numer telefonu komórkowego wychowanka:		
ADRES ZAMIESZKANIA					
Ulica:		Numer domu:	Nr lokalu:	Kod pocztowy:	Miejscowość:
Poczta:		Gmina:			Województwo:
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)					
Ulica:		Numer domu:	Nr lokalu:	Kod pocztowy:	Miejscowość:
Poczta:		Gmina:			Województwo:

II. DANE DOTYCZĄCE NAUKI KANDYDATA

Pełna nazwa szkoły:				
Adres szkoły i telefon:				
Rodzaj szkoły:		Klasa:	Nazwisko i imię wychowawcy:	Tel. kontaktowy wychowawcy:

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA O SYTUACJI RODZINNEJ:

1. OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY		
Imię:	Nazwisko:	Telefon kontaktowy:
2. MATKA/ OPIEKUN PRAWNY		
Imię:	Nazwisko:	Telefon kontaktowy:
3. ADRES DO KORESPONDENCJI W SPRAWIE DZIECKA		



IV. DANE DO FAKTUR ZA POBYT:

Nazwisko i imię nabywcy:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail do przesyłania faktur:

V. Nasz syn/córka będzie samodzielnie dojeżdżać do Młodzieżowej Bursy RKS Raków i wracać do domu wymienionymi środkami lokomocji:

.....
Liczba km, orientacyjny czas przejazdu w jedną stronę

Zobowiązuję się do systematycznych wpisów w dzienniczku wyjazdów.

VI. Istotne uwagi rodzica/opiekuna prawnego na temat zachowania dziecka, cech charakteru, i jego uzdolnień

.....
.....
.....
.....
.....

VII. Czy dziecko jest objęte nadzorem kuratora sądowego (nie wymaga się wypełnienia)

Tak

Nie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb prawidłowego realizowania działań opiekuńczo – wychowawczych Młodzieżowej Bursy RKS Raków.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji zgodnie z art. 270 § 1 i 2 KK, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

.....
Podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
Data

Czytelny podpis wychowawcy przyjmującego dokument	Czytelny podpis wychowawcy kontrolującego dokument
---	--