

**Ankieta skierowana do rodziców (prawnych opiekunów)
ucznia Szkoły Podstawowej w Michałowie**

Dane zawarte w ankiecie służą wyłącznie do użytku wewnętrznego i będą wykorzystywane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Prosimy o podanie danych ucznia na podstawie aktu urodzenia

Imię (imiona) i nazwisko dziecka

urodzona/y w woj.

PESEL dziecka

Adres zameldowania dziecka

.....

Adres zamieszkania dziecka

.....

Imiona i nazwisko matki (prawnej opiekunki)

Adres zamieszkania matki /wypełnić jeśli jest inny niż dziecka/.....

..... telefon

Miejsce pracy matki (prawnej opiekunki):

.....

Telefon do pracy:

Imiona i nazwisko ojca (prawnego opiekuna)

Adres zamieszkania ojca /wypełnić jeśli jest inny niż dziecka/.....

..... telefon

Miejsce pracy ojca (prawnego opiekuna):

.....

Telefon do pracy:

Michałow, data

.....
Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Problemy zdrowotne dziecka:

Posiadane opinie/orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (czego dotyczą?):

Liczba osób w rodzinie, w tym liczba dzieci na utrzymaniu rodz.

Sytuacja rodzinna dziecka*:

- rodzina pełna,
- rodzice rozwiedzeni (z którym z rodziców dziecko mieszka?),
- matka samotnie wychowująca dziecko,
- rodzice za granicą (pod czyją opieką prawną dziecko pozostaje?),
- rodzina niepełna (jedno z rodziców nie żyje, które),
- rodzina zastępcza,
-

Sytuacja materialna rodziny*:

- bardzo dobra,
- dobra,
- średnia,
- trudna,
- bardzo trudna.

Zainteresowania i zdolności dziecka:

Jakiej szczególnej pomocy w zakresie opieki i wychowania oczekują Państwo ze strony szkoły?

Oświadczamy, iż nasze dziecko będzie / nie będzie* uczęszczało na lekcje religii
wyznania

.....
Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody* na objęcie dziecka opieką
zdrowotną przez pielęgniarkę szkolną.

.....
Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody* na publikację zdjęć i osiągnięć
naszego dziecka w środkach masowego przekazu

.....
Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Oświadczamy, że przedłożone przez nas informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową im. Wł.
Syrokomli w Michałowie w celach związanych z udzielaniem świadczeń przez szkołę.

.....
Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)