

Społeczny Zespół Przedszkolno-Szkolny 101 w Olsztynie
 Społeczne Przedszkole „Stojedynka”
 ul. Mroza 25
 10-692 Olsztyn
 tel. 89-523-65-39, tel. 725 556 612
ssp101@ssp101.olsztyn.pl

Nr ewid.

Zał. 1P

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

KANDYDATA DO SPOŁECZNEGO PRZEDSZKOLA „STOJEDYNKA”

Imię	Drugie imię	Nazwisko
Data urodzenia DD – MM – RRRR	Miejsce urodzenia miejscowość, województwo, kraj	Numer PESEL nr paszportu – u obcokrajowców
Adres zameldowania <i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>	Adres zamieszkania (nie wypełniać, jeśli jest taki sam jak adres zameldowania) <i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>	Przedszkole, do którego dziecko uczęszczało
<i>miejscowość</i>	<i>miejscowość</i>	
<i>kod pocztowy, poczta</i>	<i>kod pocztowy, poczta</i>	
<i>gmina</i>	<i>gmina</i>	
Imię i nazwisko matki	Adres zamieszkania (nie wypełniać, jeśli jest taki sam jak adres zamieszkania dziecka) <i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>	Telefon
	<i>miejscowość</i>	
	<i>kod pocztowy, poczta</i>	Adres e-mail
	<i>gmina</i>	
Imię i nazwisko ojca	Adres zamieszkania (nie wypełniać, jeśli jest taki sam jak adres zamieszkania dziecka) <i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>	Telefon
	<i>miejscowość</i>	
	<i>kod pocztowy, poczta</i>	Adres e-mail
	<i>gmina</i>	

Informacja o załącznikach:

W przypadku posiadania wymienionych poniżej dokumentów należy:

- a) wskazać je w tabeli
- b) dostarczyć wraz z pozostałymi dokumentami

ZAŁĄCZNIKI DO KWESTIONARIUSZA

Proszę zaznaczyć X		
Nazwa załącznika	tak	nie
Opinia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej		
Orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej		
Orzeczenie o niepełnosprawności		

Informacja rodziców o stanie zdrowia dziecka

(np. na co dziecko jest uczulone, czy jest chore na inne choroby, czy istnieją schorzenia mogące ograniczyć aktywność):

.....

.....

.....

Informacja o udziale dziecka w zajęciach specjalistycznych

- logopedia,
- terapia pedagogiczna,
- gimnastyka korekcyjna,
- inne

.....
(podpis rodziców)

Deklaracja

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacji, a w przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola, również w celu realizacji umowy o naukę, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm.).

.....
(podpis rodziców)