

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Optima School – Szkoła Podstawowa w Warszawie

Optima School Sp. z o.o.

Prosimy o czytelne wypełnienie kwestionariusza i jeśli to możliwe, skorzystanie z wersji elektronicznej.

DANE UCZNIA

Imię/imiona:	_____	Miejsce urodzenia:	_____
Nazwisko:	_____	Obywatelstwo:	_____
Data urodzenia:	_____	Numer PESEL:	_____
Adres zamieszkania	_____	Numer karty pobytu:	_____
Ulica:	_____	Numer telefonu:	_____
Numer domu/mieszkania:	_____	Adres e-mail:	_____
Kod pocztowy:	_____		
Miejscowość:	_____		
Gmina:	_____		
Powiat:	_____		
Województwo:	_____		

DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:	_____	Stopień pokrewieństwa:	_____
Adres zamieszkania (należy wypełnić, jeśli jest inny, niż ucznia)	_____		
Ulica:	_____	Numer PESEL:	_____
Numer domu/mieszkania:	_____	Numer karty pobytu:	_____
Kod pocztowy:	_____	Numer telefonu:	_____
Miejscowość:	_____	Adres e-mail:	_____
Województwo:	_____		

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:	_____	Stopień pokrewieństwa:	_____
Adres zamieszkania (należy wypełnić, jeśli jest inny, niż ucznia)	_____		
Ulica:	_____	Numer PESEL:	_____
Numer domu/mieszkania:	_____	Numer karty pobytu:	_____
Kod pocztowy:	_____	Numer telefonu:	_____
Miejscowość:	_____	Adres e-mail:	_____
Województwo:	_____		

DANE DOTYCHCZASOWEJ SZKOŁY

Nazwa szkoły:	_____		
Adres siedziby szkoły	_____	Klasa, do której uczęszczał uczeń:	_____
Ulica:	_____	Okres uczęszczania:	_____
Numer domu/mieszkania:	_____	Numer telefonu:	_____
Kod pocztowy:	_____	Adres e-mail:	_____
Miejscowość:	_____		
Województwo:	_____		

INFORMACJE REKRUTACYJNE

Klasa: _____

Pakiet:

☐

Uczeń

☐

Uczeń **Online**

DODATKOWE INFORMACJE

Czy uczeń posiada
orzeczenie o potrzebie
kształcenia specjalnego?

☐

Tak

☐

Nie

Czy uczeń korzysta
z pomocy psychologiczno-
pedagogicznej?

☐

Tak

☐

Nie

Zainteresowania ucznia:

Uwagi i dodatkowe informacje:

Preferowana forma legitymacji:

☐

cyfrowa

☐

tradycyjna

UWAGA!

Prosimy o przesłanie skanu zdjęcia do legitymacji na adres e-mail:
sekretariat@optima.education
oraz listownie 2 egzemplarzy na adres:

Optima School Sp. z o.o.

Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7
02-366 Warszawa

CZYTELNY podpis matki/opiekuna prawnego:

CZYTELNY ojca/opiekuna prawnego:
