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: _____
Nazwisko: _____
Data urodzenia: _____
Adres zamieszkania
Ulica: _____
Numer domu/mieszkania: _____
Kod pocztowy: _____
Miejscowość: _____
Gmina: _____
Powiat: _____
Województwo: _____

Miejsce urodzenia (miasto): _____
Obywatelstwo: _____
Numer PESEL: _____
Numer karty pobytu: _____
Numer telefonu: _____
Adres e-mail: _____

DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko: _____
Adres zamieszkania (należy wypełnić, jeśli jest inny, niż ucznia)
Ulica: _____
Numer domu/mieszkania: _____
Kod pocztowy: _____
Miejscowość: _____
Województwo: _____

Stopień pokrewieństwa: _____
Numer PESEL: _____
Numer karty pobytu: _____
Numer telefonu: _____
Adres e-mail: _____

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko: _____
Adres zamieszkania (należy wypełnić, jeśli jest inny, niż ucznia)
Ulica: _____
Numer domu/mieszkania: _____
Kod pocztowy: _____
Miejscowość: _____
Województwo: _____

Stopień pokrewieństwa: _____
Numer PESEL: _____
Numer karty pobytu: _____
Numer telefonu: _____
Adres e-mail: _____

DANE DOTYCHCZASOWEJ SZKOŁY

Nazwa szkoły: _____
Adres siedziby szkoły
Ulica: _____
Numer domu/mieszkania: _____
Kod pocztowy: _____
Miejscowość: _____
Województwo: _____

Klasa, do której uczęszczał uczeń: _____
Okres uczęszczania: _____
Numer telefonu: _____
Adres e-mail: _____

INFORMACJE REKRUTACYJNE

Klasa: _____

Pakiet:

- ☐ Uczeń
- ☐ Uczeń **Plus**
- ☐ Uczeń **Premium**

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

Szkoła Podstawowa – skan zdjęcia do legitymacji należy przesyłać na adres: sekretariat@optimaschool.pl

CZYTELNY podpis matki/opiekuna prawnego: _____

CZYTELNY podpis ojca/opiekuna prawnego: _____