**KWESTIONARIUSZ OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRZYJĘCIE DO INTERNATU ZSG NR 2**

**W ROKU SZKOLNYM ……………/……………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko wychowanka: | Imię: | PESEL : |
| Data urodzenia: \_ \_ -\_ \_ - \_ \_ \_ \_ d d m m r r r r   | Miejsce urodzenia: |
| **Adres zamieszkania** |
| Kraj: | Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Telefon domowy:  | Telefon ucznia: |
| Adres e-mail: |
| **Dane rodziców / opiekunów prawnych** |
| Imię i nazwisko matki: | Telefon:e-mail: | Imię i nazwisko ojca: | Telefon:e-mail: |
| **Opiekunowie prawni osób z zagranicy** |
| Imię i nazwisko: | Adres zamieszkania: | Telefon: |
| **Informacja o stanie zdrowia dziecka** |
| Stan zdrowia(alergie, uczulenia, choroby przewlekłe): |  |
| Przyjmowanie stałych leków(jeśli dotyczy proszę podać jakie leki, dawkowanie): |  |
| Inne ważne informacje , które zwiększają bezpieczeństwo dziecka podczas pobytu w internacie: |  |
| **Informacja o szkole** |
| Nazwa i adres szkoły: |  |
| Klasa: |  |
| Imię i nazwisko wychowawcy oraz telefon kontaktowy: |  |
| Imię i nazwisko trenera oraz tel. kontaktowy: |  |