

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO KLASY.....
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 77 W KRAKOWIE – ROK SZKOLNY 2026 /2027
PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, PISMEM DRUKOWANYM.

NAZWISKO UCZNI										
IMIONA	1.					2.				
DATA URODZENIA					MIEJSCE URODZENIA					
NARODOWOŚĆ										
NUMER PESEL										
ADRES UCZNI	ZAMELDOWANIA					ZAMIESZKANIA *wypełnić, jeżeli jest inny niż miejsce zameldowania				
województwo										
powiat/gmina										
kod pocztowy										
poczta/miejscowość										
ul./os.										
nr budynku/ nr mieszkania										

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

* dane adresowe wypełnić, jeżeli są inne niż dziecka

DANE MATKI	NAZWISKO:	IMIĘ:
ADRES MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO	ZAMELDOWANIA	ZAMIESZKANIA *wypełnić jeżeli jest inny niż miejsce zameldowania
województwo		
powiat/gmina		
kod pocztowy		
poczta/ miejscowość		
ul./os.		
nr budynku/ nr mieszkania		

DANE OJCA	NAZWISKO:	IMIĘ:
ADRES OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	ZAMELDOWANIA	ZAMIESZKANIA *wypełnić jeżeli jest inny niż miejsce zameldowania
województwo		
powiat/ gmina		
kod pocztowy		
poczta/ miejscowość		
ul./os.		
nr budynku/ nr mieszkania		

DANE KONTAKTOWE	telefon	telefon praca	adres e-mail
MATKA			
OJCIEC			

PROSZĘ ZAKREŚLIĆ WYBRANĄ OPCJĘ

*decyzję można zmienić w każdej chwili składając oświadczenie w sekretariacie szkoły

udział w lekcjach religii katolickiej	TAK	NIE
udział w lekcjach edukacji zdrowotnej (dotyczy klas IV-VIII)	TAK	NIE
zwolnienie z wychowania fizycznego z powodów zdrowotnych	TAK	NIE
opinia/orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej	TAK	NIE
inne dysfunkcje/choroby, o których powinien wiedzieć wychowawca	TAK	NIE

Inne uwagi, istotne z punktu widzenia rodzica	
Sugestie dotyczące umieszczenia dziecka w określonej klasie	

WYBÓR KLASY - poprzez wpisanie cyfr 1 do 6 zgodnie z preferencjami (1- klasa pierwszego wyboru, 2 – klasa drugiego wyboru itd.)

I.p.	Klasy I	Wybór
1.	ogólnodostępna	
2.	Integracyjna	
I.p.	Klasy IV-VII	
1.	Integracyjna	
2.	Ogólnodostępna	

* Szkoła zastrzega, iż ilość i rodzaj klas uzależniony jest od ilości kandydatów,

I.p.	Informacje i zasady	Podpis rodzica/opiekuna prawnego
1.	Przyjmuję zasadę, że dziecko może być zwolnione z lekcji wyłącznie na pisemną prośbę rodzica. Uczeń nie może być zwolniony na swoją prośbę, ani na prośbę telefoniczną rodzica.	
2.	Przyjmuję zasadę, że w czasie zajęć szkolnych obowiązuje ucznia zakaz używania telefonów komórkowych . Deklaruję, że ponoszę odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenie, zagubienie telefonu przyniesionego do szkoły przez moje dziecko.	
3.	Zobowiązuję się do schludnego i skromnego wyprawiania dziecka do szkoły, w stroju bez oznak przynależności do jakiegokolwiek subkultury. Wyposażyć dziecko w obuwie zamienne na jasnej podeszwie, strój szkolny zgodny ze statutem szkoły oraz strój na zajęcia wychowania fizycznego zgodny z wymogami szkoły.	
4.	Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko.	
5.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka przez szkołę w systemie elektronicznym i ręcznym, w zakresie koniecznym.	

Data.....Podpis rodziców /opiekunów ucznia.....

Podpis ucznia.....

Kartę zdrowia proszę dostarczyć we wrześniu, do gabinetu higienistki.

Poniższe dane wypełnia szkoła

Dokumenty dostarczone do szkoły:

1. 1 zdjęcie (może być wersja elektroniczna)

Data.....

Podpis przyjmującego