

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO ODDZIAŁU „0”
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 77 W KRAKOWIE – ROK SZKOLNY 2025 /2026 – potwierdzenie
woli uczęszczania dziecka zakwalifikowanego do szkoły**

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		

DANE OJCA	NAZWISKO:	IMIĘ:
ADRES OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO		

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
opinia/orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej	TAK	NIE
inne dysfunkcje/choroby, o których powinien wiedzieć wychowawca	TAK	NIE

Inne uwagi, istotne z punktu widzenia rodzica	
---	--

l.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. Wyposażę 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.....

Kartę zdrowia proszę dostarczyć we wrześniu, do gabinetu higienistki.

Poniższe dane wypełnia szkoła
Dokumenty dostarczone do szkoły:

Data.....

Podpis przyjmującego