

## Załącznik nr 1 do Umowy

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DZIECKA

DO KLASY ..... NA ROK SZKOLNY 2018 / 2019

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL.....

Data urodzenia.....Miejsce ur. ....

Adres zamieszkania (z kodem).....

Adres zameldowania (z kodem).....

Godziny pobytu dziecka w szkole : od..... do.....

#### I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

**MATKA:**

Nazwisko i imię.....

**OJCIEC:**

Nazwisko i imię.....

Tel. kontaktowy..... Tel. kontaktowy.....

**RODZEŃSTWO** ( imiona i rok urodzenia)

.....  
.....  
.....

#### OŚWIADCZENIE:

Do odbioru dziecka ze szkoły upoważniam/y następujące osoby:

1. imię i nazwiska, nr dowodu osobistego, nr telefonu :

.....  
.....

2. imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, nr telefonu :

.....  
.....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru ze szkoły upoważnioną powyżej przez nas osobę. Upoważnienie jest ważne do chwili odwołania.

Regulaminy , w tym Statut Niepublicznej Szkoły Podstawowej Pro Futuro, dostępne są na stronie internetowej [www.](http://www.) oraz w gabinecie dyrektora szkoły.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią Statutu Niepublicznej Szkoły Podstawowej Pro Futuro we Wrocławiu oraz Regulaminem Szkoły i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ TAKŻE DO:**

1. Podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
2. Przyrowadzenia i odbierania dziecka ze szkoły osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną w karcie na piśmie.
3. Regularnego uiszczania opłat za szkołę w wyznaczonym terminie.
4. Przyrowadzania do szkoły tylko zdrowego dziecka.
5. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

.....  
czytelny podpis matki

.....  
czytelny podpis ojca

.....  
miejscowość, data

**INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU - DANE DOBROWOLNE** podawane w celu zwiększenia bezpieczeństwa dziecka w szkole.

Imię i nazwisko dziecka.....

**I. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

Np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

.....  
.....  
.....

**II. SUGESTIE RODZICÓW, PROPOZYCJE ZAJĘĆ DODATKOWYCH:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna