**KWESTIONARIUSZ KANDYDATA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**



1. Data rozpoczęcia nauki:………………………………………………………………………………………………………….

(od kiedy dziecko ma rozpocząć naukę w naszej placówce)

1. Imię i nazwisko:...................................................................................................................................................................
2. Drugie imię:…………………………………………………………………………………………………………………………...
3. Klasa:………………………………………………………………………………………………………………………………….....

(podać klasę do której dziecko ma być zapisane)

1. Data i miejsce urodzenia:.................................................................................................................................................
2. Pesel:……………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Adres zameldowania:

Ulica:.................................................................................., Nr domu:............................, Nr lokalu:..…………..............

Kod:..........................................., Miejscowość:...................................................................................................................

1. Adres zamieszkania: (w przypadku innego adresu niż zameldowania):

Ulica:.................................................................................., Nr domu:…........................, Nr lokalu:..……….…..............

Kod:..........................................., Miejscowość: ..................................................................................................................

1. Szkoła Podstawowa - rejonowa: .....................................................................................................................................................................................................
2. Imiona i nazwiska rodziców: .........................................................................................................................................

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

1. Dane kontaktowe:

Nr kom. do rodziców: mama -………………...…………………….…, tata -………………...………………………......

e-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. Czy dziecko będzie uczęszczać na lekcje religii? TAK/NIE
2. Na który język dziecko będzie uczęszczać (od klasy 4)? HISZPAŃSKI/NIEMIECKI

 Oświadczamy, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Podpisy rodziców:

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

 Kraków, dn. ............................................. .........................................................