**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WYCHOWANKA INTERNATU DOLNOŚLĄSKIEGO ZESPOŁU SZKÓŁ W BIEDRZYCHOWICACH**

1. Imię i nazwisko ucznia…………………………………………………………………

2. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna…………………………………………………

3. Pesel ucznia………………………………………….

4. Data urodzenia …………………………………….

5. Adres zamieszkania……………………………………………………………………..

6. Telefon rodziców…………………………………………………………………………

7. Telefon ucznia……………………………………………………………………………..

8. Informacja o stanie zdrowia syna / córki w przypadku poważnych chorób wymagających specjalnego traktowania (wymienić jakie)

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

9. Zapoznałem się z Regulaminem Internatu

**................................ ..................................**

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna/ ucznia

10. Zapoznałem się z Procedurami COVID -19

**................................ ..................................**

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna/ ucznia

11.Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**................................ ..................................**

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna