KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA
NA ROK SZKOLNY 2025/2026

Nazwisko		***Imię***	
Drugie imię		***Imiona rodziców***	
Data i miejsce urodzenia		***Numer identyfikacyjny (PESEL)***	

Miejsce zamieszkania			
Powiat		*Gmina*	
Kod - poczta	-		
Nazwa miejscowości / ulica		*Numer domu*	
Telefon :		*Email:*	

Proszę o przyjęcie mnie do klasy 1 Szkoły Przysposabiającej do Pracy w Dębicy

❑ *Szkoła przysposabiająca do pracy (NSPP w Dębicy)*
(wymagane orzeczenie z PPP o niepełnosprawności intelektualnej w stopniu umiarkowanym)

(Zdjęcie)

Ukończona Szkoła Podstawowa .....

W Szkole Podstawowej uczyłem (-am) się języka:	
język pierwszy	
język drugi	

Do kwestionariusza dołączam:	
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	
Kartę zdrowia	
2 fotografie (podpisane na odwrocie)	
Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej	
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie	

Uwagi rodziców dotyczące trudności w edukacji ze względu na stopień niepełnosprawności:
……
……
……

Skąd uzyskałeś (-aś) informację o naszej szkole?

na spotkaniu z przedstawicielami szkoły		*ze strony internetowej*		***Data wypełnienia kwestionariusza***
od kolegów		*z plakatów*		

Podpis ucznia	***Podpis rodzica/opiekuna prawnego***