

KWESTIONARIUSZ UCZNIA

LXIX Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Integracyjnymi
im. Bohaterów Powstania Warszawskiego 1944
w Warszawie, ul. Skarżyńskiego 8

Nr ewidencyjny ucznia (wypełnia sekretariat)

Dane niezbędne do prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania zgodnie
z Rozporządzeniem MEN z dnia 29 sierpnia 2019r. (Dz.U. z 2019r. poz.1664)

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

NAZWISKO kandydata	
IMIONA kandydata	
DATA i MIEJSCE urodzenia kandydata	
PESEL kandydata	
ADRES zameldowania kod pocztowy/Gmina/Dzielnica	
ADRES zamieszkania (korespondencji) kod pocztowy/Gmina/Dzielnica	
Telefon, e-mail kandydata	
Nazwisko i imię matki (opiekuna)	
ADRES zamieszkania matki	
Telefon, e-mail matki	
Nazwisko i imię ojca (opiekuna)	
ADRES zamieszkania ojca	
Telefon, e-mail ojca	
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Nr ważne do
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	Nr ważne do
Orzeczenie o nauczaniu indywidualnym	Nr ważne do
Opinia psychologiczno-pedagogiczna	Nr

W związku z organizacją roku szkolnego 2023/2024, deklaruję wybór (właściwe podkreślić):

- 1) drugiego języka obcego: j. niemieckiego, j. rosyjskiego, j. hiszpański;
- 2) religii; 3) etyki; 4) wdż

Warszawa, dn

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica