



## K W E S T I O N A R I U S Z

Dane kandydata do klasy . . . .

1. **Imię/imiona** (według paszportu zagranicznego): . . . . .
2. **Nazwisko** (według paszportu zagranicznego): . . . . .
3. **Data i miejsce urodzenia:** . . . . .
4. **Numer paszportu zagranicznego:** . . . . .
5. **Czy kandydat posiada Kartę Polaka?:** . . . . .
6. **PESEL:** . . . . .
7. **Adres zamieszkania** (ulica, miejscowość, kod pocztowy, kraj): . . . . .  
. . . . .
8. **Ilość rodzeństwa:** . . . . .
9. **Ostatnia szkoła** (nazwa, adres i telefon): . . . . .  
. . . . .
10. **Stan zdrowia kandydata w opinii rodziców** (czy są problemy zdrowotne i jakie): . . . . .  
. . . . .
11. **Zainteresowania pozaszkolne:** . . . . .  
. . . . .
12. **Stopień znajomości języka polskiego:**  
w mowie – *podstawowa, średnia, zaawansowana;*  
w piśmie – *podstawowa, średnia, zaawansowana\**
13. **Wybór języków** (*angielski* obowiązkowo): *niemiecki, francuski, rosyjski\**
14. **Stopień zaawansowania znajomości języka:** *początkujący/kontynuacja\**
15. Dziecko *będzie/nie będzie\** mieszkać w internacie
16. Dziecko *będzie/nie będzie\** korzystać ze stołówki
17. **Wybór kółka zainteresowań:** *muzyczne, plastyczne, teatralno-taneczne, sportowe, komputerowe, kulturowo-historyczne\**

Dane rodziców

18. **Imię i nazwisko Matki** (według paszportu zagranicznego): . . . . .
19. **Kontakt** (telefony wraz z kierunkowym, e-mail): . . . . .  
. . . . .
20. **Adres zamieszkania** (ulica, miejscowość, kod pocztowy, kraj): . . . . .  
. . . . .
21. **Aktualne miejsce pracy:** . . . . .
22. **Imię i nazwisko Ojca** (według paszportu zagranicznego): . . . . .
23. **Kontakt** (telefony wraz z kierunkowym, e-mail): . . . . .  
. . . . .
24. **Adres zamieszkania** (ulica, miejscowość, kod pocztowy, kraj): . . . . .  
. . . . .
25. **Aktualne miejsce pracy:** . . . . .
26. Skąd dowiedzieliście się Państwo o szkole? . . . . .

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Statutem Liceum Ogólnokształcącego (na stronie internetowej [www.kolegium-ksw.edu.pl](http://www.kolegium-ksw.edu.pl)) i deklarujemy zgodną współpracę ze Szkołą.

Podpis(y) rodzica/-ów: . . . . .  
miejscowość . . . . ., data . . . . .

\* niepotrzebne skreślić