

**ANKIETA PERSONALNA
WYCHOWANKA INTERNATU
ZESPOŁU SZKÓŁ TECHNICZNO-WETERYNARYJNYCH
W TRZCIANIE
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

/Wypełnia rodzic/opiekun prawny wychowanka/

Imię i nazwisko wychowanka.....**Klasa**.....

Data urodzenia **Miejsce urodzenia**.....

PESEL wychowanka

Numer telefonu komórkowego wychowanka

1. Dane personalne rodziców/opiekunów prawnych wychowanka:

	O J C A	M A T K I
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania		
Tel. stacjonarny		
Tel. komórkowy		
Tel. do pracy		
Adres e-mail		

2. Czy syn/córka jest uczulona (alergik)? ☐ Tak ☐ Nie

3. Jeśli tak to na co?.....

4. Dane o stanie zdrowia dziecka mogące mieć istotny wpływ na pobyt w Internacie (choroby przewlekłe, przyjmowanie leków, niepełnosprawność, itp. (zaznaczyć i wskazać, jeżeli dotyczy)

Tak ☐ **Nie** ☐

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis ojca Data i podpis matki.....