

ZAŁĄCZNIK nr 7

Kwestionariusz wychowanka

skierowanego do internatu w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Brodnicy

1. Imię/ imiona i nazwisko wychowanka -----	2. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) wychowanka □□ - □□ - □□□□
3. Miejsce urodzenia wychowanka -----	4. PESEL wychowanka □□□□□□□□□□
5. Adres zamieszkania wychowanka (ulica, numer domu/lokalu, miejscowość, kod pocztowy) ----- -----	6. Imiona i nazwiska rodziców Matka: ----- Ojciec: -----
7. Adresy zamieszkania rodziców (ulica, numer domu/lokalu, miejscowość, kod pocztowy) (wypełnić, jeżeli są różne od adresu zamieszkania wychowanka, podanego punkcie 5.) ----- -----	8. Numer telefonu, e-mail matki* ----- -----
9. Numer telefonu, e-mail ojca* ----- -----	10. Numer telefonu ucznia* -----
11. Informacje o stanie zdrowia wychowanka (choroby przewlekłe, alergie, przyjmowane leki, szczególne zlecenia/potrzeby)** ----- ----- -----	
1. Inne ważne informacje (np. dieta wegetariańska)	

* W zakresie numeru telefonu podanie danych jest dobrowolne i nie spowoduje odmowy udzielenia świadczenia. Nie podanie danych uniemożliwi nawiązanie z Państwem szybkiego kontaktu na odległość.

** W zakresie danych dotyczących zdrowia ich podanie jest całkowicie dobrowolne i nie spowoduje odmowy udzielenia świadczenia. Omowa podania tych danych będzie skutkowałą niemożliwością zapewnienia odpowiedniej opieki wychowankowi.

.....
Data, Podpis Matki/ lub Ojca/Opiekuna prawnego