

ANKIETA DLA UCZNIÓW – rok 2015

Bardzo Cię prosimy o jej wypełnienie, ułatwi ona nasze poznanie i umożliwi pomoc w sytuacjach trudnych. Dziękujemy!!!

Klasa:

I. Imiona **Nazwisko**

Telefon: ; **miejsce praktyki**

II. Data i miejsce urodzenia

III. Adres zamieszkania: kod **mięscowość**
ul. **nr domu** **mieszk.** **gmina**

IV. Jeśli dojeżdżasz, to jak?
Czy będziesz mieszkać w internacie (którym?)
lub na stacji

V. Imię i nazwisko Mamy
Miejsce pracy
Czy jest na rencie lub emeryturze?
Tel. kontaktowy

VI. Imię i nazwisko Ojca
Miejsce pracy
Czy jest na rencie lub emeryturze?
Tel. kontaktowy

VII. Ważne! Jeśli masz inną sytuację rodzinną – napisz (opiekunowie prawni, rodz. zastępcza, rodzice za granicą) –

VIII. Liczba rodzeństwa –

IX. Jaki jest Twój stan zdrowia? *Jeśli na coś chorujesz, napisz*

X. Czy masz opinię z Poradni PP o dysleksji lub dysortografii?

XI. Czy masz orzeczenie o niepełnosprawności?

XII. W jakichś zajęciach dodatkowych uczestniczysz? *Sportowe, muzyczne, inne – napisz, gdzie i co robisz?*

XIII. Jaką dyscyplinę sportu uprawiałeś lub lubisz, jaka Cię interesuje?

XIV. Jakie masz oczekiwania wobec wychowawcy? Czy może Ci w czymś pomóc?

Dziękujemy ☺