

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Optima High School – Liceum Ogólnokształcące w Warszawie
Centrum Edukacyjne Optima Sp. z o.o.

Prosimy o czytelne wypełnienie kwestionariusza i jeśli to możliwe, skorzystanie z wersji elektronicznej.

DANE UCZNIA

Imię/imiona:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Ulica:

Numer domu/mieszkania:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Województwo:

Miejsce urodzenia:

Obywatelstwo:

Numer PESEL:

Numer karty pobytu:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania (należy wypełnić, jeśli jest inny, niż ucznia)

Ulica:

Numer domu/mieszkania:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Województwo:

Stopień pokrewieństwa:

Numer PESEL:

Numer karty pobytu:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania (należy wypełnić, jeśli jest inny, niż ucznia)

Ulica:

Numer domu/mieszkania:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Województwo:

Stopień pokrewieństwa:

Numer PESEL:

Numer karty pobytu:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

DANE DOTYCHCZASOWEJ SZKOŁY

Nazwa szkoły:

Adres siedziby szkoły

Ulica:

Numer domu/mieszkania:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Województwo:

Klasa, do której uczęszczał uczeń:

Okres uczęszczania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

INFORMACJE REKRUTACYJNE

Klasa: _____

Wybrane przedmioty rozszerzone: _____

Pakiet:

☐

Uczeń

☐Uczeń **Plus**☐Uczeń **Premium**☐

Przedmiot

☐

Platforma

☐Platforma **Premium****DODATKOWE INFORMACJE**Czy uczeń posiada
orzeczenie o potrzebie
kształcenia specjalnego?☐

Tak

☐

Nie

Czy uczeń korzysta
z pomocy psychologiczno-
pedagogicznej?☐

Tak

☐

Nie

Zainteresowania ucznia:

_____Uwagi i dodatkowe informacje:

Preferowana forma legitymacji:

☐

cyfrowa

☐

tradycyjna

UWAGA!

Prosimy o przesłanie skanu zdjęcia do legitymacji na adres e-mail:

sekretariat@optima.education

oraz listownie na adres:

Centrum Edukacyjne Optima Sp. z o.o.

Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7

02-366 Warszawa

CZYTELNY podpis ucznia: _____

CZYTELNY podpis matki/opiekuna prawnego: _____

CZYTELNY ojca/opiekuna prawnego: _____