



## KWESTIONARIUSZ

### I. DANE KANDYDATA:

1. Imię i nazwisko: .....
2. Data i miejsce urodzenia: .....
3. PESEL: .....
4. Przedszkole / szkoła, do którego/ej uczęszczał: .....
5. Stopień niepełnosprawności intelektualnej (w tym niepełnosprawność sprzężona): .....
6. Opieka poradni specjalistycznych: .....
7. Czy jest leczone farmakologicznie? Jeżeli tak to jakie leki przyjmuje?: .....
8. Czy kandydat jest ubezwłasnowolniony?: .....

### II. INFORMACJE:

1. Mocne strony: .....
2. Sposób komunikowania się: .....
3. Samodzielność (jedzenie, picie, ubieranie się): .....
4. Zainteresowania (czy ma ulubioną aktywność, zabawkę, film, piosenkę..): .....
5. Jak długo potrafi skoncentrować uwagę na czynności, którą lubi?: .....
6. Czy występują zachowania trudne? Jeżeli tak, to w jakich sytuacjach: .....



7. Czy przejawia zachowania agresywne/autoagresywne? Jeżeli tak to jakie i w jakich sytuacjach?:

.....  
.....

8. Czy występują zachowania fiksacyjne, stereotypie? Jeżeli tak to jakie?:

.....  
.....

9. Inne ważne informacje:

.....  
.....

### III. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Imię i nazwisko matki /prawnego opiekuna: .....

2. Imię i nazwisko ojca /prawnego opiekuna: .....

3. Adres zamieszkania (jeżeli inny niż kandydata do szkoły): .....

.....

4. Numer telefonu matki /opiekuna prawnego: .....

5. Numer telefonu ojca /opiekuna prawnego: .....

6. Miejsce pracy matki /prawnego opiekuna: .....

7. Miejsce pracy ojca /prawnego opiekuna: .....

9. Czy oboje z rodziców dysponują pełnią praw rodzicielskich?: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i zadań szkoły

Tak

Nie

Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie kandydata podczas spotkań promocyjnych w ZSS nr 85

Tak

Nie

Nie dotyczy

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis pełnoletniego ucznia)