

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA OHP

Dane personalne uczestnika

Nazwisko i imię PESEL

Data i miejsce urodzenia

Imię ojca Imię matki

Miejsce stałego zamieszkania

KOD MIEJSCOWOŚĆ

ULICA NUMER DOMU/MIESZKANIA GMINA NUMER TELEFONU

Miejsce tymczasowego zamieszkania

KOD MIEJSCOWOŚĆ

ULICA NUMER DOMU/MIESZKANIA GMINA NUMER TELEFONU

Opiekunowie

Pozostaje pod opieką
STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA/NAZWA INSTYTUCJI SPRAWUJĄCEJ OPIEKĘ

Informacje o opiece
NAZWISKO I IMIĘ

Adres kontaktowy rodziców/opiekunów

KOD MIEJSCOWOŚĆ ULICA NUMER DOMU/MIESZKANIA NUMER TELEFONU

Miejsce pracy rodziców/opiekunów

Miejsce pracy ojca/opiekuna
NAZWA ZAKŁADU PRACY ZAWÓD NUMER TELEFONU

Miejsce pracy matki/opiekunki
NAZWA ZAKŁADU PRACY ZAWÓD NUMER TELEFONU

Historia uczestnika

Dotychczasowy przebieg nauki

.....
NAZWA I ADRES SZKOŁY ROK ZAKOŃCZENIA ILE KLAS UKOŃCZYŁ

.....
NAZWA I ADRES SZKOŁY ROK ZAKOŃCZENIA ILE KLAS UKOŃCZYŁ

Którą klasę i ile razy powtarzał?.....

Z którymi przedmiotami miał największe problemy?.....

Aktualne i posiadane wykształcenie

Czy był karany sądownie? TAK NIE kiedy?.....

Rodzaj wykroczenia

Rodzaj wyroku

Czy pozostaje pod opieką kuratora? TAK NIE kiedy?.....

Dane kuratora

NAZWISKO I IMIĘ

NUMER TELEFONU

Czy przebywał (lub przebywa) w innych placówkach opiekuńczych lub szkolno-wychowawczych?
TAK NIE

Czas pobytu

Rodzaj i adres placówki

NUMER TELEFONU

Dane wychowawcy.

NAZWISKO I IMIĘ

NUMER TELEFONU

Dane socjalno-bytowe

Stan osobowy rodziny

Łączna ilość osób zamieszkujących razem

Rodzeństwo (imię, wiek)

Czy rodzice mieszkają razem? TAK NIE

Czy rodzice są po rozwodzie? TAK NIE Od kiedy

Sytuacja materialna rodziny

Łączny miesięczny dochód na 1 członka rodziny

Czy rodzina korzysta z pomocy finansowej? TAK NIE

Z JAKIEJ INSTYTUCJI

Inne problemy w rodzinie

.....

Pytania dodatkowe

Jakiego zawodu chciałbyś się uczyć?

Dlaczego?

Jakie masz zainteresowania?

Czy należysz do klubów, organizacji lub innych grup młodzieżowych?

Skąd miałeś informacje o możliwości uczenia się w OHP?

.....
PODPIS PRZYJMUJĄCEGO

.....
DATA I PODPIS UCZESTNIKA

UWAGI

.....
.....
.....
.....