

KARTA WYCHOWANKA DOMU MIESZKALNEGO

ROK SZKOLNY 2025/2026

DANE OSOBOWE		
Nazwisko i imię:		
Data i miejsce urodzenia:		
PESEL:		
Szkoła i klasa:		
Adres zamieszkania:		
Nr telefonu wychowanka:		
SYTUACJA PRAWNA		
Czy oboje rodzice mają pełne prawa rodzicielskie?	☐ tak ☐ nie	
W przypadku, gdy rodzice lub jedno z rodziców jest pozbawione praw rodzicielskich lub ma ograniczone prawa rodzicielskie proszę wpisać kto jest prawnym opiekunem		
DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
Nazwisko i imię	Matka/Opiekunka prawna	
	Ojciec/Opiekun prawny	
Numery telefonów	Matka/Opiekunka prawna	
	Ojciec/Opiekun prawny	
Dane osób upoważnionych przez Państwa do odbioru syna/córki z Domu Mieszkalnego:		



INFORMACJA O STANIE ZDROWIA	
Przyjmowanie stałych leków	
Alergie	
Choroby przewlekłe	
Specjalna dieta	
Uczeń wymaga całodobowej opieki w systemie 1:1	☐ tak ☐ nie
Inne ważne informacje, które mogą mieć wpływ na zapewnienie bezpieczeństwa wychowankowi podczas pobytu w Domu Mieszkalnym	
OŚWIADCZENIA	
Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam* zgodę na samodzielne wyjścia syna/córki bez opiekuna, w czasie wolnym poza teren Ośrodka	
Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam* zgodę na samodzielne wyjazdy syna/córki do domu.	

Poznań,

.....

podpis rodziców/opiekunów prawnych

*niepotrzebne skreślić



ul. Szamarzewskiego 78/82, 60-569 Poznań

tel. 61 847 20 95

NIP: 781016-15-093 REGON: 000291693

sekretariat@sosw.poznan.pl www.sosw.poznan.pl