**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Imię (imiona) ……………………………………………..………………………..
2. Nazwisko ………………………………………………………..………................
3. Imiona rodziców……………………………………………………………………
4. Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………..
5. Płeć ………………………………………………………………………………...
6. PESEL………………………….…. ……………………………………….
7. Nazwa szkoły …………………………………………………………………...
8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu …………………………………………
9. Wykształcenie\*□ podstawowe □ gimnazjalne □ ponadgimnazjalne □ pomaturalne □ wyższe
10. Adres zamieszkania (ulica, numer domu, numer mieszkania)

…………………......................................................................................................

1. Miejscowość/poczta…..………………………………\* □ miasto □ wieś
2. Kod pocztowy ……………………………………………………………………..
3. Województwo……………………………………………………………………...
4. Powiat………………………………………………………………………………
5. Gmina……………………………………………………………………………….
6. Numer telefonu kontaktowego …………………………………………………….
7. E-mail……………………………………………………………………................
8. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności \* □ tak □ nie
9. Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej\* □ tak □ nie
10. Migrant \* □ tak □ nie
11. Obce pochodzenie \* □ tak □ nie
12. Stan zdrowia\* □ dobry □ zły
13. Inna niekorzystna sytuacja społeczna\* □ tak □ nie
14. Data rozpoczęcia udziału w projekcie ……………………………….…...………..

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź

………………………

data wypełnienia kwestionariusza