



**KWESTIONARIUSZ DANYCH  
DO UMOWY NA PRZEKAZANIE KOMPUTERA PRZENOSNEGO TYPU LAPTOP  
RODZICOWI UCZNIA OBJETEGO WSPARCIEM**

1. IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO<sup>1</sup>

.....

2. ADRES<sup>2</sup>

.....

.....

3. ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ

.....

4. NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO

.....

5. NUMER PESEL<sup>3</sup>

.....

.....

6. NIP<sup>4</sup>

.....

.....

<sup>1</sup> Rodzica lub opiekuna prawnego ucznia klasy objętej wsparciem albo osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem, które jest uczniem klasy objętej wsparciem albo osoby upoważnionej do działania w imieniu podmiotu sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem, które jest uczniem klasy objętej wsparciem.

<sup>2</sup> Zamieszkania w przypadku rodzica lub opiekuna prawnego albo siedziby podmiotu sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem, które jest uczniem klasy objętej wsparciem.

<sup>3</sup> Rodzica lub opiekuna prawnego ucznia klasy objętej wsparciem albo osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem, które jest uczniem klasy objętej wsparciem albo osoby upoważnionej do działania w imieniu podmiotu sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem, które jest uczniem klasy objętej wsparciem.

<sup>4</sup> Dotyczy podmiotu sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem, które jest uczniem klasy objętej wsparciem.

7. REGON<sup>5</sup>

.....

.....

8. IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO UCZNIA OBJĘTEGO WSPARCIEM

.....

.....

.....

9. NUMER PESEL UCZNIA OBJĘTEGO WSPARCIEM

.....

10. TYP UMOWY<sup>6</sup>  PRZEKAZANIA  UŻYCZENIA

11. ILOŚĆ LAT W PRZYPADKU UMOWY UŻYCZENIA<sup>7</sup> .....

.....

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

---

<sup>5</sup> Dotyczy podmiotu sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem, które jest uczniem klasy objętej wsparciem.

<sup>6</sup> Odpowiednie zaznacz.

<sup>7</sup> Umowę można zawrzeć na okres nie dłuższy niż 5 lat, nie później jednak niż do ukończenia szkoły podstawowej przez ucznia klasy objętej wsparciem.