**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Imię (imiona) ……………………………………………..…………………………………….
2. Nazwisko ………………………………………………………..………...................................
3. Imiona rodziców………………………………………………………………………………...
4. Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………...
5. Płeć ……………………………………………………………………………….......................
6. PESEL………………………….…. NIP……………………………………………………….
7. Nazwa szkoły…………………………………………………………………………………….
8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu ……………………………………………………….
9. Wykształcenie\* □ podstawowe □ gimnazjalne □ ponadgimnazjalne

□ pomaturalne □ wyższe

1. Adres zamieszkania (ulica, numer domu, numer mieszkania) …………………..........................................................................................................................

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

1. Miejscowość/poczta…..………………………………\* □ miasto □ wieś
2. Kod pocztowy …………………………………………………………………………………..
3. Województwo…………………………………………………………………….......................
4. Powiat……………………………………………………………………………………………
5. Gmina …………………………………………………………………………….......................
6. Telefon kontaktowy.…………………………………………………………………………….
7. E-mail……………………………………………………………………....................................
8. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności \* □ tak □ nie
9. Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej\* □ tak □ nie

20. Migrant \* □ tak □ nie

21. Obce pochodzenie \* □ tak □ nie

22. Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe\* □ tak □ nie

23. Inna niekorzystna sytuacja społeczna\* □ tak □ nie

24. Stan zdrowia\* □ dobry □ zły

25. Data rozpoczęcia udziału w projekcie ……………………………….…...…………………….

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź

…………………………

data wypełnienia kwestionariusza