

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA CZYTELNICIE (NAJLEPIEJ DRUKOWANYMI LITERAMI).

1. Nazwisko i imię (imiona):
2. Data urodzenia: / /
(rrrr/mm/dd)
3. Miejsce urodzenia: 4. Województwo:
5. Imię i nazwisko matki:
- Imię i nazwisko prawnej opiekunki:
6. Imię i nazwisko ojca:
- Imię i nazwisko prawnego opiekuna:
7. Obywatelstwo: 8. PESEL:
9. Adres zameldowania na pobyt stały:
Województwo Powiat Gmina
Kod pocztowy Miejscowość Dzielnica*
Ulica Nr domu Nr lokalu
10. Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż w p. 9.):
.....
11. Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów):
Ojciec (opiekun):
Matka (opiekunka):
12. Dodatkowe informacje o uczniu (orzeczenie o niepełnosprawności, zastrzeżenia zdrowotne, itp.):
.....
.....
13. Deklaracja wyboru: religii lub etyki
14. Deklaracja wyboru drugiego języka obcego: j. włoski j. niemiecki

.....

* Wypełnić jeżeli miasto ma podział na dzielnice.

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

