Warszawa, dnia ……………..

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

Pesel ucznia: ………………………….

Dyscyplina sportu: ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko ucznia |  |
| Pierwsze imię |  |
| Drugie imię |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zameldowania na pobyt stały | Ulica: …………………………… Nr domu/mieszkania: …..……….……Kod pocztowy: ………………… Miejscowość:…………………………Gmina / dzielnica: ……………… Powiat: ………………….………..…. |
| Adres zamieszkania | Ulica: …………………………… Nr domu/mieszkania: …..……….……Kod pocztowy: ………………… Miejscowość:…………………………Gmina / dzielnica: ……………… Powiat: ………………….………..…. |
| Nr telefonu ucznia |  |
| Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów |  |
| Nr telefonów do rodziców / prawnych opiekunów |  |
| Adresy poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów |  |

Wybierz przedmiot, na który będziesz uczęszczał/a w całym cyklu kształcenia w LO:

**Religia**  TAK / NIE
**Wychowanie do życia w rodzinie** TAK / NIE

……………………………… ………………………………..
 (podpis kandydata) podpis rodzica)