

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA

Pesel ucznia:

Dyscyplina sportu:

Nazwisko ucznia		
Pierwsze imię		
Drugie imię		
Data i miejsce urodzenia	Data urodzenia	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	Matka	Ojciec
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)

* Podanie numeru telefonu ucznia jest dobrowolne i jego wpisanie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w celu kontaktu szkoły z uczniem. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie.