

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

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.