

Kwestionariusz osobowy ucznia ZSO nr 1

DANE UCZNIA											
Nazwisko											
Imię											
Drugie imię											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
Pesel											
Obywatelstwo											
Szkoła rejonowa:											
Adres zameldowania											
Województwo				Miejscowość							
Powiat				Ulica, nr domu, mieszkania							
Gmina				Kod pocztowy							
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania)											
Województwo				Miejscowość							
Powiat				Ulica, nr domu, mieszkania							
Gmina				Kod pocztowy							
Dane rodzica/ opiekuna- prosimy uzupełnić wszystkie pola											
Imię i nazwisko Matki/Opiekunki											
Adres zamieszkania Matki/Opiekunki											
Telefon kontaktowy Matki/Opiekunki											
Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna											
Adres zamieszkania Ojca/Opiekuna											
Telefon kontaktowy Ojca/Opiekuna											

.....
Data i czytelny podpis