

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA ZSO nr 1

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól kwestionariusza **DRUKOWANYMI LITERAMI**

DANE UCZNIA													
Nazwisko													
Imię													
Drugie imię													
Data urodzenia													
Miejsce urodzenia													
Obywatelstwo													
Status uchodźcy (tylko dot. obywateli Ukrainy)	☐ TAK ☐ NIE												
Numer PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
DRUGI JĘZYK OBCY: (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WYBRANY)													
Język hiszpański Kontynuacja ☐ Od podstaw ☐	Język niemiecki Kontynuacja ☐ Od podstaw ☐	Język rosyjski Kontynuacja ☐ Od podstaw ☐	Język francuski Kontynuacja ☐ Od podstaw ☐										
ADRES ZAMELDOWANIA													
Województwo		Miejscowość											
Powiat		Ulica, nr domu, mieszkania											
Gmina		Kod pocztowy											
ADRES ZAMIESZKANIA (WYPEŁNIĆ JEŚLI INNY NIŻ ZAMELDOWANIA)													
Województwo		Miejscowość											
Powiat		Ulica, nr domu, mieszkania											
Gmina		Kod pocztowy											
DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (NALEŻY WYPEŁNIĆ 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