



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ X LO

KLASA 1

rok szkolny:

nr ewid.

Wypełnia **SEKRETARIAT**

1. Dane osobowe ucznia

Nazwisko i imiona:

Płeć: kobieta mężczyzna PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia:

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

 Obywatelstwo:
(dzień) (m-c) (rok)

Miejsce urodzenia: województwo:

2. Dane kontaktowe ucznia

Adres zamieszkania

Kod pocztowy: Miejscowość:

Ulica, nr domu/mieszkania:

Dzielnica lub Gmina: powiat (jeśli spoza Warszawy)

Adres zameldowania (jeśli jest inny, niż zamieszkania)

Kod pocztowy: Miejscowość:

Ulica, nr domu/mieszkania

Dzielnica lub Gmina: powiat

Telefon domowy:

Telefon ucznia:

3. Nr i nazwa oraz adres gimnazjum, do którego uczeń uczęszczał

..... ul.

Kod poczt./Miejscowość: Dzielnica lub Gmina

4. Informacje o rodzicach / prawnych opiekunach ucznia

Imię i nazwisko matki:

Adres (jeśli inny, niż kandydata)

Telefon:

Imię i nazwisko ojca:

Adres (jeśli inny, niż kandydata)

Telefon:

Zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb Szkoły i procesu rekrutacji.

Warszawa, r.

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)