

KWESTIONARIUSZ UCZNI SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 24 W KALISZU

1. IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO UCZNI

.....

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA UCZNI

.....

3. NUMER PESEL UCZNI

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

4. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNI

.....

5. ADRES ZAMELDOWANIA UCZNI

.....

6. DANE MATKI:

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

TELEFON

ADRES E-MAIL

7. DANE OJCA:

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

TELEFON

ADRES E-MAIL

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Zespół Szkół Nr 9 w Kaliszu w celu uzupełnienia dokumentacji szkolnej ucznia.

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów) kandydata

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Do kwestionariusza należy dołączyć dwa zdjęcia legitymacyjne dziecka.