

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ ZSP NR 1

TYP SZKOŁY .....

ZAWÓD .....

## DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko: .....

Imiona: 1) ..... 2) .....

Data urodzenia \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_ Miejsce ur. ....  
d d m m r r r r

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## Adres zamieszkania

Miejscowość: .....( )Wieś ( )Miasto

Ulica: ..... Nr domu ..... Nr mieszkania.....

Kod: \_\_ - \_\_ - \_\_ Poczta .....

Gmina ..... Powiat ..... Województwo .....

Telefon ..... e-mail : .....

## Środowisko rodzinne

*Dotyczy ojca (opiekuna)*

Imię ojca (opiekuna)\* ..... Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon ..... e-mail .....

Miejsce pracy .....

Telefon .....

*Dotyczy matki (opiekuna)*

Imię matki (opiekuna)\* ..... Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon ..... e-mail .....

Miejsce pracy .....

Telefon .....

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
(podpis osoby wypełniającej kwestionariusz)