

XXVIII LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
im. Jana Kochanowskiego
 02-575 Warszawa, ul. Wiktorska 99 tel./fax.(22) 844 29 21

KWESTIONARIUSZ UCZNIA (dane osobowe zgodne z metryką urodzenia)

I. Dane Kandydata

nazwisko: imiona:

data urodzenia: miejsce urodzenia:

PESEL:

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

tel. do ucznia: e-mail ucznia:

adres zameldowania										adres zamieszkania (nie wpisywać, jeżeli jest taki jak adres zameldowania)									
ulica:					nr domu / nr mieszkania:					ulica:					nr domu / nr mieszkania:				
dzielnica / gmina:										dzielnica / gmina:									
powiat:										powiat:									
<input type="radio"/> wieś <input type="radio"/> miasto do 5 tys. mieszkańców <input type="radio"/> miasto pow. 5 tys. mieszkańców (właściwe zaznaczyć)										<input type="radio"/> wieś <input type="radio"/> miasto do 5 tys. mieszkańców <input type="radio"/> miasto pow. 5 tys. mieszkańców (właściwe zaznaczyć)									

II. Dane o Rodzicach / prawnych opiekunach ucznia

imię i nazwisko matki:

telefon: e-mail:

imię i nazwisko ojca:

telefon: e-mail :

adres do korespondencji z Rodzicami:

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka oraz zezwalam na wykorzystywanie naszego wizerunku na potrzeby szkoły i realizacji obowiązku nauki.

Potwierdzam wiarygodność podanych danych.

Zobowiązuję się powiadomić szkołę o wszelkich zmianach w powyższych danych.

Warszawa, dnia

podpis ucznia:

podpis Rodzica: