

Zespół Szkół  
ul. Gen. J. Bema 6  
82-220 Stare Pole

## KWESTIONARIUSZ UCZNIĄ KLASY I

*Prosimy o czytelne wypełnienie kwestionariusza.*

<b>1.</b>	<b>Nazwisko</b> .....	
	Imię (1) .....	Imię (2) .....
	<b>Data urodzenia</b> ..... - ..... - ..... <b>Nr PESEL</b> .....	
	Dzień	Miesiąc
Miejsce urodzenia .....		Województwo .....
<b>2.</b>	<b>ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ</b> ( <u>zameldowania na pobyt stały</u> )	
	.....	
	<b>ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ</b> ( <u>zameldowania na pobyt czasowy</u> )	
.....		<b>OBWÓD SZKOŁY</b> .....
<b>3.</b>	.....	
	Imię i nazwisko Matki / Opiekuna prawnego	Imię i nazwisko Ojca /Opiekuna prawnego
	Telefon .....	Telefon .....
	e-mail.....	e-mail .....
	<b>Dokładny adres zamieszkania Rodziców/Opiekunów prawnych</b>	
.....		

.....  
Podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu zgodnie z Ustawą z dn.29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....  
Podpis Rodziców/ Opiekunów prawnych

**POUCZENIE:**

*Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego*

*Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Zespołu Szkół może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Kwestionariuszu.*