Publiczne Liceum Ogólnokształcące Sióstr Urszulanek UR
w Rybniku

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA

Wypełniają rodzice/opiekunowie - prosimy wypełnić drukowanym pismem

DANE O UCZNIU:

Nazwisko	
Pierwsze imię	
Drugie imię	
Data urodzenia	R R R R - M M - D D
Miejsce urodzenia	
PESEL	

Adres:

Ulica /nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy	- Miejscowość
Powiat	
Nr tel. domowego	

wg wzoru: 321234567 (bez zera i kresek)

Nazwa i adres szkoły podstawowej, do której uczęszcza kandydat

……

Nazwa i adres szkoły podstawowej (rejonowej), do której kandydat powinien uczęszczać ***(zgodnie ze stałym adresem zameldowania - nazwa i dokładny adres)***

……

……

DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH PRAWNYCH):

Matka (opiekun):

Nazwisko i imię	

Adres (wpisać, jeśli inny niż adres ucznia):

Ulica /nr domu/mieszkania	

Kod pocztowy	-	Miejscowość	

Powiat	

Nr tel. komórkowego	

wg wzoru: 600111222 (bez zera i kresek)

e-mail *(do kontaktu pocztą elektroniczną):*

……..

Ojciec (opiekun):

Nazwisko i imię	

Adres(wpisać, jeśli inny niż adres ucznia):

Ulica /nr domu/mieszkania	

Kod pocztowy	-	Miejscowość	

Powiat	

Nr tel. komórkowego	

wg wzoru: 600111222 (bez zera i kresek)

e-mail *(do kontaktu pocztą elektroniczną):*

……..

Oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji w Liceum Ogólnokształcącym Sióstr Urszulanek UR w Rybniku, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

……..…… ……..……

(data) *(podpisy obojga rodziców / prawnych opiekunów kandydata)*