

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA

Szkoła Podstawowa nr 70

ul. Zwycięska 41a, 53-033 Wrocław

Przyklejona

fotografia

30mm x 42mm

PROSZĘ WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko:												
Imię:												
Drugie imię:												
Data urodzenia:					Miejsce urodzenia:							
Obywatelstwo:												
PESEL:												
Adres zamieszkania:	Ulica:						Miejscowość:					
	Nr domu:						Nr mieszkania:					
	Kod pocztowy:						Pocztą:					
	Gmina:						Powiat:					
	Województwo:											
Matka/ prawny opiekun*	Imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego :											
E-mail:												
Ojciec/ prawny opiekun*	Imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego :											
E-mail:												

Załączniki:

- ☐ Załączam kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub/i orzeczenie/opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
- ☐ Oświadczam, że moje dziecko nie posiada wyżej wymienionych orzeczeń/opinii.
- ☐ Załączam kserokopię świadectwa z poprzedniej szkoły.