



Kwestionariusz osobowy ucznia

Warszawa _____
data wypełnienia kwestionariusza

zdjęcia
2 szt.

wkleja
administracja szkoły

Dane osobowe ucznia

Nazwisko:			
Imię/imiona:			
Data urodzenia:			
	dzień	miesiąc	rok
Adres zamieszkania:	miejsowość		
		dzielnica lub gmina	ulica nr domu /nr mieszkania
Adres zameldowania:			
		dzielnica lub gmina	ulica nr domu /nr mieszkania
nr ewiden. PESEL	- - - - -		obywatelstwo
Ukończona szkoła podstawowa	nazwa i nr szkoły podstawowej		

Naukę rozpoczynam :

oddziale **Technikum Elektronicznego nr 1**

technik elektronik

technik informatyk

technik mechatronik

technik programista

zaznacz odpowiedni kwadrat

Dane osobowe rodziców / prawnych opiekunów/ **

Dane ojca /opiekuna prawnego **: 	
Nazwisko:	
Imię/imiona:	
Adres zam*.: ulica nr domu/nr mieszkania	
kod pocztowy	miasto
Dane kontaktowe:	
tel. domowy stacjonarny	tel. kom.
adres poczty elektronicznej e-mail	

Dane matki /opiekuna prawnego **: 	
Nazwisko:	
Imię/imiona:	
Adres zam*.: ulica nr domu/nr mieszkania	
kod pocztowy	miasto
Dane kontaktowe:	
tel. domowy stacjonarny	tel. kom.
adres poczty elektronicznej e-mail	

Działając zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z rekrutacją i realizacją procesu dydaktyczno – wychowawczego.

Załączniki:

- dwa (2) zdjęcia do legitymacji szkolnej
 - zaświadczenie lekarskie o przydatności do zawodu
- ** - niepotrzebne skreślić;
* - wypełnić jeżeli inny niż adres zamieszkania ucznia

.....
podpis ucznia

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego