

KWESTIONARIUSZ UCZNIĄ

miejsce na
fotografię
uczniā

1. Dane osobowe uczniā:

Imię Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia PESEL

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

Adres zamieszkania:
Kod __ - __ - __ Miejscowość

ul. nr m

tel.

Zameldowanie:
Kod __ - __ - __ Miejscowość

ul. nr m

2. Nazwa i adres przedszkola, w którym dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego lub „0”

Adres i numer szkoły rejonowej:
.....
.....

3. Dane osobowe rodziców lub opiekunów:

Matka:

Imiona:

Nazwisko:

Adres zamieszkania:
Kod __ - __ - __ Miejscowość

ul. nr m

tel.

Zawód wyuczony:

Zawód wykonywany:

Miejsce pracy: tel.

Ojciec:

Imiona:

Nazwisko:

Adres zamieszkania:
Kod __ - __ - __ Miejscowość

ul. nr m

tel.

Zawód wyuczony:

Zawód wykonywany:

Miejsce pracy: tel.

4. Choroby przewlekłe dziecka:

5. Dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej: