

*Prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami, pola szare nie wypełniać

data przyjęcia do szkoły	data opuszczenia szkoły	nr z książki ucznia	nr legitymacji
--------------------------	-------------------------	---------------------	----------------

I. Dane o uczniu

Nazwisko: Imię pierwsze: Imię drugie:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obywatelstwo:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:
(miejscowość) (województwo)

Adres zameldowania:
(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, dzielnica lub gmina)

Adres zamieszkania:
(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, dzielnica lub gmina)

Nr telefonu:, e-mail:

Posiadam opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

TAK	NIE
-----	-----

 (podkreśl właściwe)

II. Dane o rodzicach (prawnych opiekunach) ucznia

1. Imię i nazwisko:, Nr telefonu:
e-mail:
Adres zamieszkania:
(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

2. Imię i nazwisko:, Nr telefonu:
e-mail:
Adres zamieszkania:
(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

III. Oświadczam, że moja córka/mój syn* będzie/nie będzie* uczęszczał/a na lekcje religii.

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.
Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia sekretariatu w przypadku ich zmiany.**

.....

podpis ucznia

.....

podpis rodziców (opiekunów)