

Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych im. Juliana Fałata

ul. gen. Sikorskiego 8, 43-300 Bielsko-Biała

tel. 33 812 36 54, 572 681 579, e-mail: bielskiplastyk@bielskiplastyk.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

imiona (zgodnie z aktem urodzenia)

nazwisko

PESEL

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

data urodzenia, miejsce urodzenia

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica.....

nr domu, nr mieszkania

kod pocztowy

miejsowość województwo

ADRES ZAMELDOWANIA (jeśli jest inny niż zamieszkania)

ulica

nr domu, nr mieszkania

kod pocztowy

miejsowość województwo

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

imię i nazwisko matki

adres mailowy telefon

adres zamieszkania matki (jeśli jest inny niż adres ucznia)

imię i nazwisko ojca

adres mailowy telefon

adres zamieszkania ojca (jeśli jest inny niż adres ucznia)

DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU

(orzeczenia, opinie z Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej, problemy zdrowotne, sytuacja rodzinna itp.):

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku zmiany danych zobowiązuję się niezwłocznie je uaktualnić. Kwestionariusz składany jest jeden raz w cyklu kształcenia.

Bielsko-Biała, dnia

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego