

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 UCZNI

Imiona (zgodnie z aktem urodzenia)

Nazwisko.....

PESEL

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

Data urodzenia..... miejsce urodzenia.....

ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica.....

Nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy.....

Miejscowość.....województwo.....

ADRES ZAMELDOWANIA (jeśli jest inny niż zamieszkania)

Ulica.....

Nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy.....

Miejscowość.....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