Liceum Ogólnokształcące
im Wojciecha Kryskiego
w Drobinie

ul. Szkolna 3, 09-210 Drobin
tel. (24) 260-18-51, 789 190 426
zspdrobin@gmail.com www.zsp.drobin.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

1. Nazwisko i imię (imiona): .....

2. Data urodzenia: ..... **3.** Miejsce urodzenia: .....

4. Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki: .....

5. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna: .....

6. Obywatelstwo: ..... **7.** PESEL: .....

8. Adres zameldowania na pobyt stały: .....

.....

9. Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż w p. **8**): .....

.....

10. Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów:

11. Dodatkowe informacje o uczniu (orzeczenie o niepełnosprawności, zastrzeżenia zdrowotne, itp.):

.....

.....

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Liceum Ogólnokształcące w Drobinie w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka.

.....
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna