



# IX LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

im. Karola Libelta

61-658 POZNAŃ – UL. WARZYWNA 24, TEL. 061-820-36-32, 061-823-86-08

E-mail: [9lopoznan@9lopoznan.pl](mailto:9lopoznan@9lopoznan.pl) str.internetowa: [www.9lopoznan.pl](http://www.9lopoznan.pl)

ROK ZAŁOŻENIA  
1952



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

Imiona i nazwisko ucznia .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL 

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

Adres zamieszkania ucznia/ uczennicy: .....

.....

województwo: ....., gmina: ....., powiat: .....

Adres zameldowania ucznia/ uczennicy:

.....

województwo: ....., gmina: ....., powiat: .....

Numer telefonu ucznia ....., adres email .....

Imię i nazwisko matki/ opiekuna .....

Jest opiekunem prawnym tak/ nie ( właściwe podkreślić)

Adres zamieszkania matki/ opiekuna: .....

tel. kontaktowy ....., email .....

Miejsce pracy matki/ opiekuna ( informacja tylko do wykorzystania w celu pilnego kontaktu szkoły z rodzicem/ opiekunem – pole nieobowiązkowe)

.....

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna .....

Jest opiekunem prawnym tak/ nie ( właściwe podkreślić)

Adres zamieszkania ojca/ opiekuna: .....

tel. kontaktowy ....., email .....

Miejsce pracy ojca/ opiekuna ( informacja tylko do wykorzystania w celu pilnego kontaktu szkoły z rodzicem/ opiekunem – pole nieobowiązkowe)

.....

.....  
podpis ucznia

.....  
podpis rodzica/ opiekuna