



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 str.internetowa: 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