



IX LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

im. Karola Libelta w Poznaniu

Poznań, dn.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

Imiona i nazwisko ucznia

Data i miejsce urodzenia

PESEL

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

Adres zamieszkania ucznia/ uczenncy:

.....

województwo:, powiat: gmina:

Adres zameldowania ucznia/ uczenncy:(jeśli inny niż zamieszkania).....

Numer tel. ucznia, adres email

Imię i nazwisko matki/ opiekuna

(właściwe podkreślić)

Adres zamieszkania matki/ opiekuna:

tel. kontaktowy, email

Miejsce pracy matki/ opiekuna (w celu potrzeby pilnego kontaktu szkoły – pole nieobowiązkowe)

.....

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna

(właściwe podkreślić)

Adres zamieszkania ojca/ opiekuna:

tel. kontaktowy, email

Miejsce pracy ojca/ opiekuna (w celu potrzeby pilnego kontaktu szkoły – pole nieobowiązkowe)

.....

.....
podpis ucznia

.....
podpis rodzica/ opiekuna

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

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
