



IX LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

im. Karola Libelta w Poznaniu

Poznań, dn.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZENNICY/UCZNIA

Imię/ imiona i nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

PESEL

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

Adres zamieszkania uczennicy/ucznia:

.....

województwo:, gmina:, powiat:

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

.....

Numer telefonu, adres email

Imię i nazwisko matki/ opiekuna

Adres zamieszkania matki/ opiekuna:

tel. kontaktowy, email

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

.....

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna

Adres zamieszkania ojca/ opiekuna:

tel. kontaktowy, email

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

.....

.....
podpis ucznia

.....
podpis rodzica/ opiekuna