

# ANKIETA INFORMACYJNA

(należy wypełnić drukowanymi literami)

Imię ucznia				
Drugie imie ucznia				
Nazwisko ucznia				
Numer PESEL				
Data urodzenia				
Miejsce urodzenia				
Adres zamieszkania ucznia				
Telefon ucznia				
Województwo w którym mieści się szkoła Fundacji Królowej Świętej Jadwigi	ŚLASKIE	MAŁOPOLSKIE	MAZOWIECKIE	DOLNOŚLASKIE
Klasa, do której uczeń będzie uczęszczał				
Adres szkoły obwodowej ucznia (ze względu na adres zamieszkania)				
Adres szkoły, do której uczeń ostatnio uczęszczał				
Adres Urzędu Miasta / Gminy ( ze względu na adres zamieszkania ucznia)				
Imię nazwisko ojca / opiekuna prawnego				
Imię nazwisko matki / opiekunki prawnej				
Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego				
Adres zamieszkania matki / opiekunki prawnej				
Nr telefonu ojca / opiekuna prawnego				
Nr telefonu matki / opiekunki prawnej				
Adres poczty elektronicznej ojca / opiekuna prawnego				
Adres poczty elektronicznej matki / opiekunki prawnej				
Podpis ojca / opiekuna prawnego				
Podpis matki / opiekunki prawnej				

