

NR EWIDENCYJNY UCZNI.....

XX Liceum Ogólnokształcące w Zespole Szkół nr 40  
03-771 Warszawa, ul. Objazdowa 3

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

Proszę o przyjęcie do klasy .....

Rok szkolny 20 ..../20 .....

Podbudowa – szkoła podstawowa (nazwa, numer, adres szkoły) .....

.....

Dzielnica/Gmina .....

### DANE KANDYDATA

Nazwisko	
Imię (imiona)	
Data i miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
PESEL	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, gmina, dzielnica, ulica, numer domu/mieszkania)	
Telefon kontaktowy do ucznia	
Adres mailowy ucznia	

### OPIEKUNOWIE PRAWNI

Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)	
Nazwisko panięskie matki (opiekuna prawnego)	
Telefon kontaktowy do matki (opiekuna prawnego)	
Adres mailowy matki	

(opiekuna prawnego)	
Adres zamieszkania matki (opiekuna prawnego) (kod pocztowy, miejscowość, gmina, dzielnica, ulica, numer domu/mieszkania)	
Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)	
Telefon kontaktowy do ojca (opiekuna prawnego)	
Adres mailowy ojca (opiekuna prawnego)	
Adres zamieszkania ojca (opiekuna prawnego) (kod pocztowy, miejscowość, gmina, dzielnica, ulica, numer domu/mieszkania)	

Deklaruję udział w zajęciach **religii/etyki** – (niepotrzebne skreślić)

Deklaruję udział w zajęciach wychowania do życia w rodzinie **TAK/NIE** – (niepotrzebne skreślić)

Deklaruję naukę języka angielskiego na poziomie .....

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu oraz wykorzystanie wizerunku i prac dziecka do celów reklamowych szkoły (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 z poz. zm.)

\*niepotrzebne skreślić

Data złożenia .....

Podpis rodzica/opiekuna .....