

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 urodzenia	
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 panieńskie matki (opiekuna prawnego)	
Telefon kontaktowy do 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 .....