**DANE OSOBOWE UCZNIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imiona |   |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| **Rodzice/Opiekun prawny** |
|  | **Mama/opiekun 1** | **Tata/opiekun 2** |
| Imię  |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy  |  |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| Ulica |  | Nr domu | mieszkania |
|  |  |
| Kod i miasto |  |
| Dzielnica |  |
| Gmina |  |
| **Adres zameldowania:** |  |
| Ulica |  | Nr domu | mieszkania |
|  |  |
| Kod i miasto |  |
| Dzielnica |  |
| Gmina |  |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------wypełnia sekretariat

Nr księgi ucznia klasa Nr legitymacji/data wydania