

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia:
3. Miejsce urodzenia (województwo):
4. Obywatelstwo / obywatelstwa:
5. Pobyt (stały / czasowy):
6. Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów):
.....
.....
7. Adresy
- dziecka:
-
.....
- rodziców:
-
.....
6. Telefony kontaktowe: domowy-.....
kom.mamy-..... kom.taty-.....
7. Adres e-mail:
-
8. Uczeń w kraju ukończył klasę w
-
- (*proszę dostarczyć kopię ostatniego świadectwa szkolnego)
9. Uczeń uczęszcza do klasy w obecnej szkole obcej.....
-
10. **Zobowiązuję się dostarczyć kopię ubezpieczenia szkolnego dziecka w przeciągu miesiąca od rozpoczęcia zajęć w SPK w Genewie.**

.....
(data i miejsce)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego
zapisującego dziecko do SPK w Gene

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*, aby zdjęcia mojego syna / mojej córki*
..... z różnych uroczystości i zajęć w Szkolnym Punkcie
Konsultacyjnym były publikowane na stronie internetowej tej placówki.

*niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis