



BURSA DLA MŁODZIEŻY ŻEŃSKIEJ
PROWADZONA PRZEZ ZGROMADZENIE SIÓSTR MIŁOSIĘRZDZIA
ŚW. KAROLA BOROMEUSZA
43-400 CIESZYN, ul. Górny Rynek 6

zdjęcie

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

--	--	--

Nazwisko i imię.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr telefonu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres mailowy.....

Adresy mailowe rodziców.....,

Nazwa szkoły oraz profil klasy.....

Wychowawca i nr kontaktowy.....

Nr kontaktowy do Rodziców: Mama (imię).....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tata(imię).....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Złożone dokumenty:
- informacje zdrowotne
 - klauzula informacyjna
 - zgoda na przetwarzanie danych osobowych
 - zgoda na wykorzystanie wizerunku
 - oświadczenie
- * Czerwone miejsce wypełnia pracownik bursy