



XLV LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
im. Romualda Traugutta

01-047 Warszawa
ul. Miła 26

tel. (22) 838-35-32
fax.(22) 838-35-32

www.traugutt.edu.pl
lo45@traugutt.edu.pl

KWESTIONARIUSZ

Warszawa, dnia

Klasa	
--------------	--

Nazwisko					
Imię (imiona)					
Data i miejsce urodzenia	data (dzień-miesiąc-rok)	miejsce		województwo	
Obywatelstwo		PESEL			
Adres zamieszkania	kod pocztowy / miejscowość	ulica	nr domu	nr mieszkania	dzielnica / gmina
Adres zameldowania	kod pocztowy / miejscowość	ulica	nr domu	nr mieszkania	dzielnica / gmina
Ukończona szkoła	pełna nazwa szkoły				
	adres / miejscowość				

imiona i nazwiska rodziców / opiekunów	telefon domowy	telefon komórkowy
1.		
2.		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu nauczania.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
podpis kandydata