

Projekt pn. „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III
w Gminie Mniszków”

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Nazwisko uczestnika:

Imiona:

Nr PESEL.....

Imię ojca Imię matki

Miejsce urodzenia Data urodzenia

Adres zamieszkania uczestnika:

Miejscowość kod pocztowy

powiat

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego:

Miejscowość kod pocztowy

powiat

Telefon rodzica

Nazwa szkoły uczestnika

.....

Klasa

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)