|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ KANDYDATA****DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO****KLASA 4**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotychczasowa szkoła:** |  |

|  |
| --- |
| **Profil oddziału sportowego** (proszę wstawić X w polu przy wybranym profilu)**:** |
|  lekkoatletyka piłka ręczna pływanie |

|  |
| --- |
| **Dane dziecka** |
| **Dane osobowe** |
| Nazwisko: | PESEL: |
| Imię/imiona: | Data urodzenia |
| Miejsce urodzenia: |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| **Adres zameldowania** |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

|  |
| --- |
| **Dane rodziców / opiekunów prawnych** |
| **Dane osobowe ojca /opiekuna prawnego I** |
| Nazwisko: | Imię: |
| **Adres zamieszkania** |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Ulica:  | Nr domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe:** |
| telefon: | e-mail:  |
| **Dane osobowe matki /opiekuna prawnego II** |
| Nazwisko: | Imię: |
| **Adres zamieszkania** |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe:** |
| telefon: | e-mail: |

|  |
| --- |
| Uwagi: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis rodzica** |  |