|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ KANDYDATA**  **DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO**  **KLASA 7** |

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

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

|  |
| --- |
| **Drugi język obcy** (proszę wstawić X w polu przy wybranym języku)**:** |
| język niemiecki język hiszpański |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |