



**Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 128  
im. płk. pil. Stanisława Skarżyńskiego  
ul. Seniorów Lotnictwa 5, 31 – 455 Kraków**

**DANE UCZNIĄ**

1. PIERWSZE IMIĘ..... DRUGIE IMIĘ .....

2. NAZWISKO UCZNIĄ.....

3. DATA URODZENIA (DZ-MC-ROK).....

4. MIEJSCE URODZENIA.....

5. PESEL

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

6. ADRES ZAMELDOWANIA UCZNIĄ.....

7. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ.....

**DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**DANE MATKI:**

1. IMIĘ I NAZWISKO.....

2. ADRES ZAMIESZKANIA.....

3. TELEFON.....

**DANE OJCA:**

1. IMIĘ I NAZWISKO.....

2. ADRES ZAMIESZKANIA.....

3. TELEFON.....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu w celu uzupełnienia dokumentacji szkolnej ucznia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 922)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis matki / prawnego opiekuna)

.....

(podpis ojca / prawnego opiekuna)