

NR KANDYDATA / wypełnia PLSP

NR Z KSIĘGI UCZNIĄ / wypełnia PLSP

DATA / wypełnia PLSP

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA / specjalizacja PROJEKTOWANIE PRZESTRZENI

Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych im. Piotra Potworowskiego w Poznaniu / rok szkolny 2024/2025

1. Pierwsze imię: Drugie imię:

2. Nazwisko:

3. Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

4. Obywatelstwo: Nr PESEL: | | | | | | | | | | | | | | | |

tel. kandydata/ucznia e-mail kandydata/ucznia:

5. Adres zamieszkania (dotyczy innego niż adres zameldowania):

kod miejscowość

ul. nr domu nr mieszkania

powiat gmina/dzielnica..... województwo:

Adres zameldowania:

kod miejscowość

ul. nr domu nr mieszkania

powiat gmina/dzielnica..... województwo:

RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI**Ojciec / Opiekun prawny /** Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania, jeżeli różni się od adresu kandydata:.....

.....

nr tel. Ojca / Opiekuna e-mail:.....

Matka / Opiekunka prawna / Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania, jeżeli różni się od adresu kandydata:

.....

nr tel. Matki / Opiekunki e-mail:.....

