

KWESTIONARIUSZE OSOBOWE

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA										
Imię/imiona										
nazwisko										
PESEL**										
Data i miejsce urodzenia						obywatelstwo				
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA										
ulica					nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy					miejscowość					
Przedszkole lub szkoła do jakiej kandydat uczęszcza					klasa		adres			
Czy kandydat posiada własny instrument -jaki	tak	nie		jaki						
Źródło informacji o działaniach rekrutacyjnych PSM										

** w przypadku braku numeru pesel – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
imię				nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica				nr domu	
kod pocztowy				miejscowość	
telefon komórkowy				adres e-mail	
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
imię				nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica				nr domu	
kod pocztowy				miejscowość	
telefon komórkowy				adres e-mail	

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego