ZESPÓŁ SZKÓŁ INFORMATYCZNYCH
IM. GEN. JÓZEFA HAUKE-BOSAKA
W KIELCACH

ul. Warszawska 96 • 25-401 Kielce • tel: 41 367-67-90 • fax: 41 367-69-33 • www.zsi.kielce.pl • e-mail: szkola@zsi.kielce.pl

Kielce, dn .....

Tu wklej
jedno zdjęcie

ABSOLWENT SZKOŁY PODSTAWOWEJ

I. KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA

1.	**Nazwisko** (drukowanymi literami)											
2.	**Imiona** (drukowanymi literami)											
3.	**Data urodzenia**											
4.	**Miejsce urodzenia**											
5.	**Numer PESEL**											
6.	**Ukończona Szkoła Podstawowa** (pełna nazwa)											
7.	**Adres ucznia**	**Miejscowość**:										
		Ulica, nr domu /nr lokalu:										
		Kod pocztowy:					**Poczta:**					
8.	**Numer telefonu ucznia*)**											

9.	**Adres rodzica/prawnego opiekuna**	
10.	**Nazwisko i imię matki** **nr telefonu kontaktowego *)**	
11.	**Nazwisko i imię ojca** **nr telefonu kontaktowego *)**	

12. Moje zainteresowania:

.....

.....

.....

.....

Do kwestionariusza załączam:

- jedno zdjęcie kolorowe o wymiarach 35mm x 45mm podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem kandydata przyjętego do szkoły,
- jedno zdjęcie kolorowe o wymiarach 35mm x 45mm w rozdzielczości 300 dpi wysłane na adres sekretariat@zsi.kielce.pl (plik nazwany nazwiskiem i imieniem kandydata przyjętego do szkoły),
- kserokopię aktu urodzenia,
- dokumentację zdrowotną,
- deklarację uczestnictwa w lekcjach religii/etyki.

.....	.....	.....
Miejscowość, data	Podpis rodzica/prawnego opiekuna	Podpis ucznia

*) W przypadku zmiany numeru telefonu prosimy o aktualizację w sekretariacie szkoły.