

**GM REJON:**

(wypełnia sekretariat)

Rok szkolny: . . . . . / . . . . . Klasa: . . . . .

**G i m n a z j u m   N r   4 2**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi w Szczecinie

**KARTOTEKA OSOBOWA UCZNIĄ**

---

Nazwisko: . . . . .

Imię: . . . . .      Drugie Imię: . . . . .

Data urodzenia: . . . . .

PESEL: 

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

Miejsce urodzenia: . . . . .      Województwo : . . . . .

Adres zamieszkania ul.: . . . . .

Kod Pocztowy: . . . . .      Miejscowość: . . . . .      Gmina: . . . . .

Nr telefonu komórkowego dziecka: . . . . .

E-mail: . . . . .

---

Nazwisko i imię Matki: . . . . .

Nr telefonu: . . . . .      Nr telefonu praca: . . . . .

E-mail: . . . . .      Nr telefonu komórkowego: . . . . .

---

Nazwisko i imię Ojca: . . . . .

Nr telefonu: . . . . .      Nr telefonu praca: . . . . .

E-mail: . . . . .      Nr telefonu komórkowego: . . . . .

---

**Załącznik:** Kserokopia dowodu osobistego dziecka, paszportu lub skróconego aktu urodzenia.

**Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w kartotece osobowej ucznia.**

Data wypełnienia: . . . . .      Podpis Opiekuna: . . . . .