|  |  |
| --- | --- |
| **Społeczna Szkoła Podstawowa Integracyjna nr 100 STO**ul. Wolumen 3, 01-912 WarszawaTel. (022) 865 74 55E-mail: sekretariat@jaskolka100.org |  |

**Arkusz danych ucznia**

**Społecznej Szkoły Podstawowej Integracyjnej nr 100 STO,**

**01-912 Warszawa, ul. Wolumen 3**

DANE UCZNIA

Nazwisko.......................................................................................................................................

Imię...............................................................................................................................................

Drugie imię...................................................................................................................................

Data urodzenia....................................... miejsce urodzenia ........................................................

Pesel: ............................................................................................................................................

Adres zamieszkania(z kodem) .......................................................................................................

Adres zameldowania (z kodem)......................................................................................................

Ważne informacje o uczniu (np: alergie, opinie lub orzeczenia PPP, itp): .................................

.......................................................................................................................................................

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

**Imię i nazwisko matki:**................................................................................................................

Pesel matki: ..................................................................Tel. kont.................................................

Adres zamieszkania......................................................................................................................

Adres e-mail matki: .....................................................................................................................

**Imię i nazwisko ojca**: ..................................................................................................................

Pesel ojca: ...................................................................Tel. kont...................................................

Adres zamieszkania......................................................................................................................

Adres e-mail ojca:.........................................................................................................................

***Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych i zobowiązuję się do poinformowania Szkoły o każdorazowej ich zmianie.***

Podpisy rodziców

matka.............................................................. ojciec............................................................