

BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA W KRYNICY-ZDROJU  
IZBY RZEMIOSŁA I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W NOWYM SĄCZU

---

**KWESTIONARIUSZ  
DANE OSOBOWE UCZNI**

Imię i nazwisko .....

Imiona rodziców .....

Data i miejsce urodzenia .....

Numer ewidencyjny PESEL .....

Miejsce zamieszkania .....

.....

Telefon kontaktowy:

- rodzica .....

- ucznia .....

E-mail:

- rodzica .....

- ucznia .....

**DANE NA TEMAT PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU**

*(wypełnia szkoła)*

Zawód .....

Miejsce odbywania praktyki .....

.....

Telefon .....

E- mail .....

Mistrz szkolący .....

.....

podpis ucznia