

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

**IX Liceum Ogólnokształcące**  
**z Oddziałami Dwujęzycznymi**  
im. Bohaterów Monte Cassino w Szczecinie  
**KARTOTEKA OSOBOWA UCZNIĄ**

---

Nazwisko: . . . . .

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

Data urodzenia: . . . . .

PESEL:														
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia: . . . . . Gmina: . . . . .

Adres zamieszkania ul.: . . . . .

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

Nr telefonu komórkowego: . . . . .

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: . . . . .

---

Ukończone gimnazjum: GM . . . . . Gimnazjum rejonowe: GM . . . . .  
( rejon wg. miejsca zamieszkania )

---

**Upředzony/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: . . . . .