

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail**		
Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesyłania nowego hasła	TAK	NIE
Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji	TAK	NIE

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic/Opiekun prawny
*Imię	*Nazwisko
Drugie Imię	

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Województwo	Powiat
Gmina	Miejscowość
Ulica	Dzielnica
Nr domu/Nr mieszkania	Kod pocztowy

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail**		
Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesyłania nowego hasła	TAK	NIE
Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji	TAK	NIE

* Pola oznaczone (*) są obowiązkowe

** Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata