



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

dla sporządzenia umowy O PRACĘ W CELU NAUKI ZAWODU - STOLARZ

Dane należy wypełnić czytelnie!!! Dane zawarte w kwestionariuszu są niezbędne do spisania umowy o pracę w celu nauki zawodu oraz do zgłoszenia ucznia do ubezpieczeń społecznych.

DANE OSOBOWE UCZNIĄ :

NAZWISKO

PIERWSZE IMIĘ DRUGIE IMIĘ

PESEL

DATA URODZENIA MIEJSCE URODZENIA

IMIĘ MATKI IMIĘ OJCA

ADRES ZAMELDOWANIA :

KOD POCZTOWY POCZTA (MIEJSCOWOŚĆ)

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA NR DOMU NR MIESZKANIA

GMINA POWIAT WOJEWÓDZTWO

TELEFONY KONTAKTOWE : MATKA OJCIEC

UCZEŃ

W RAZIE WYPADKU ZAWIADOMIĆ (IMIĘ I NAZWISKO Z NUMEREM TELEFONU)

NAZWA I ADRES SZKOŁY ZAWODOWEJ

NAZWISKO I IMIĘ RODZICA - OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIĄ :

OŚWIADCZAMY, ŻE O ZMIANACH W POWYŻSZYCH DANYCH ZAWIADOMIMY NIEZWŁOCZNIE PRACODAWCĘ I CECH ORAZ WYRAŻAMY ZGODĘ NA WYKORZYSTANIE POWYŻSZYCH DANYCH W CELU ZAWARCIA UMOWY O PRACĘ I NADZORU NAD SZKOLENIEM.

.....
DATA I PODPIS UCZNIĄ

.....
DATA I PODPIS RODZICA – OPIEKUNA PRAWNEGO

PIECZĘĆ , DATA I PODPIS ZAKŁADU SZKOLĄCEGO