ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ W POLSCE

Załącznik nr 7

DANE O UCZNIU

1. **NAZWISKO I IMIĘ** ……..……..…….

2. **Data i miejsce urodzenia** ....
.....
dzień miesiąc rok miejscowość

	OJCIEC	MATKA
imię		
nazwisko		
nazwisko rodowe		
adres zamieszkania		
tel. komórkowy		
wykształcenie/zawód		
nazwa zakładu pracy		
adres zakładu		
tel. do pracy		
Pozbawiony(a) praw rodzicielskich	tak / nie	tak / nie

4. Rodzeństwo ....
ile sióstr ilu braci

5. Zainteresowania, uzdolnienia .....
czym się interesujesz (najważniejsze), w jakich dziedzinach przejawiasz uzdolnienia

PESEL

Rozmiar obuwia ..... Paszport: Seria ..... Nr .....

.....
podpis kandydata potwierdzający ankietę

SZKOŁA MISTRZOSTWA SPORTOWEGO ZPRP KWIDZYN | SZKOŁA MISTRZOSTWA SPORTOWEGO ZPRP PŁOCK | SZKOŁA MISTRZOSTWA SPORTOWEGO ZPRP KIELCE