**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Filip Gładys** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko wyróżnionego | **Amelia Pyzio** |
| 2. | Imię i nazwisko opiekuna lub opiekunów prawnych/dotyczy osób niepełnoletnich/ |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia orazPESEL wyróżnionego |  |
| 4. | Adres zamieszkania wyróżnionego |  |
| 5. | Adres zameldowania wyróżnionego/wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania/ |  |
| 6. | Adres urzędu skarbowego |  |

………………………… ……………………………
 miejscowość i data podpis

