



OŚRODEK ROZWOJU POLSKIEJ EDUKACJI ZA GRANICĄ  
SZKOLNY PUNKT KONSULTACYJNY PRZY KONSULACIE  
GENERALNYM RP W KOLONII Z SIEDZIBĄ WE FRANKFURCIE NAD MENEM  
65760 ESCHBORN, DOERNWEG 53

## Kwestionariusz zgłoszeniowy ucznia do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego przy Konsulacie Generalnym w Kolonii z siedzibą we Frankfurcie nad Menem

Rok szkolny 2018/19

**Wypełnia rodzic drukowanymi literami**

**Załącznik nr 2**

Dane osobowe dziecka			
Imię (imiona) i nazwisko			
Narodowość *	1) polska 2) inna (proszę wpisać, jaka).....		
Data i miejsce urodzenia			
PESEL/ seria i numer paszportu dziecka			
Pełna nazwa i adres szkoły, w której uczeń spełnia obowiązek szkolny/obowiązek nauki			
Klasa szkoły lokalnej, do której uczęszcza dziecko			
Adres zamieszkania dziecka w Polsce			
Ulica, nr domu, nr lokalu			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Województwo	

Adres do korespondencji: Eulalia Tomys, 40599 Düsseldorf, Fürstenbergerstr. 29, Deutschland

Tel. kontaktowy: 0049 211 999 11 78

 [frankfurt@orpeg.pl](mailto:frankfurt@orpeg.pl)

Adres zamieszkania dziecka w kraju pobytu			
Ulica, nr domu, nr lokalu			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Region/ Land			
Dane rodzica dziecka			
Imię i nazwisko rodzica - MATKI			
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)			
Telefon kontaktowy (stacjonarny i komórkowy)		e-mail	
Imię i nazwisko rodzica - OJCA			
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)			
Telefon kontaktowy (stacjonarny i komórkowy)		e-mail	

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w kwestionariuszu są prawdziwe.**

Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

Adres do korespondencji: Eulalia Tomys, 40599 Düsseldorf, Fürstenbergerstr. 29, Deutschland

Tel. kontaktowy: 0049 211 999 11 78

 [frankfurt@orpeg.pl](mailto:frankfurt@orpeg.pl)