

Warszawa,
(data zgłoszenia kandydata)

KARTA KANDYDATA DO
MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA SOCJOTERAPII NR 5

DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania

Szkoła / klasa

DANE O RODZINIE

Imiona i nazwisko rodziców

Adres zamieszkania rodziców

Problem

.....
.....
.....
.....

Telefon kontaktowy

PODANIE RODZICÓW

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....