



Załącznik nr 1 do Procedury „Standardy ochrony małoletnich” - Edycja 2

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY W CELU UZYSKANIA INFORMACJI Z REJESTRU SPRAWCÓW
PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM**

Proszę wypełnić drukowanymi literami

PESEL	
NAZWISKO	
IMIĘ	
DATA URODZENIA	
NAZWISKO RODOWE	
IMIĘ OJCA	
IMIĘ MATKI	

.....
Data

.....
Czytelny podpis