



**Okręgowy Ośrodek Wychowawczy w Kcyni**  
**ul. Jana Kantego 1**  
**89-240 Kcynia**  
tel. 52 3847117; fax 52 5894630  
www.kcynia.oow.gov.pl  
e-mail: sekretariat@kcynia.oow.gov.pl

---

**Kwestionariusz osobowy kandydata na praktykanta  
w Okręgowym Ośrodku Wychowawczym w Kcyni**

**Proszę wypełnić drukowanymi literami.**

1. Numer pesel: .....
2. Nazwisko: .....
3. Nazwisko rodowe: .....
4. Pierwsze imię: .....
5. Imię ojca: .....
6. Imię matki: .....
7. Data urodzenia: .....

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis kandydata)