

Karta zgłoszenia dziecka do klasy drugiej
Społecznej Szkoły Podstawowej w Krotoszynie na rok szkolny

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy drugiej Społecznej Szkoły Podstawowej w Krotoszynie

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

tel. stacjonarny

Kod

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię

Nazwisko

Telefon (matki)

Imię

Nazwisko

Telefon (ojca)

Proszę podać nazwę szkoły podstawowej do której dziecko należy zgodnie z obwodem

Pełna nazwa szkoły podstawowej wraz z adresem

--

Dziecko będzie uczęszczać do świetlicy szkolnej TAK / NIE *

Dziecko będzie uczęszczać na religię rzymskokatolicką TAK / NIE *

* niepotrzebne skreślić

.....

(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)