

Karta zgłoszenia dziecka do klasy trzeciej

Spółecznej Szkoły Podstawowej w Krotoszynie na rok szkolny

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy trzeciej Spółecznej 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)