Karta zapisu dziecka na rok szkolny ……

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy ……. Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Piławie Dolnej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Piławie Dolnej

INFORMACJE O DZIECKU (*należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym)*

1. Nazwisko …….
2. Pierwsze imię ……. Drugie imię……..
3. PESEL …….. Data urodzenia……
4. Miejsce urodzenia …… woj…….
5. Adres zamieszkania

Miejscowość	Ulica, nr domu, nr mieszkania	Kod pocztowy
Województwo	Powiat	Gmina

6. Adres zameldowania (*jeśli jest inny niż adres zamieszkania)*

Miejscowość	Ulica, nr domu, nr mieszkania	Kod pocztowy
Województwo	Powiat	Gmina

INFORMACJE O RODZICACH/ PRAWNYCH OPIEKUNACH

1. Dane dotyczące matki/prawnego opiekuna

Imię	Nazwisko	Miejscowość, kod pocztowy
Ulica, nr domu, nr mieszkania	Telefon komórkowy	E-mail

2. Dane dotyczące ojca/prawnego opiekuna

Imię	Nazwisko	Miejscowość, kod pocztowy
Ulica, nr domu, nr mieszkania	Telefon komórkowy	E-mail

Dziecko obecnie uczęszcza do ……..……..

……

Dziecko powinno uczęszczać do szkoły obwodowej

…….

Data …… …….. ……

czytelny podpis matki /prawnego opiekuna

czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna