Nr ....... Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

w Baczynie

**ZGŁOSZENIE DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Baczynie

na rok szkolny  **………………..**

*Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka pismem drukowanym*

**I. DANE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imiona |  | | | | | | | | | | |
| 2. Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| 3.Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| 4. Data urodzenia | dd |  |  | m |  |  | r |  |  |  |  |
| 5. PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | |
|  |  | **-** |  |  |  |  | | | | |
| 7. Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania) |  | | | | | | | | | | |
|  |  | - |  |  |  |  | | | | |

**II. DANE MATKI KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imiona |  | | | | | | |
| 2. Nazwisko |  | | | | | | |
| 3. Adres zamieszkania |  | | | | | | |
|  |  | **-** |  |  |  |  |
| 4. Adres poczty elektronicznej |  | | | | | | |
| 5. Numer telefonu |  | | | | | | |

**III. DANE OJCA KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imiona |  | | | | | | |
| 2. Nazwisko |  | | | | | | |
| 3. Adres zamieszkania |  | | | | | | |
|  |  | **-** |  |  |  |  |
| 4. Adres poczty elektronicznej |  | | | | | | |
| 5. Numer telefonu |  | | | | | | |

…………………………… ………………………………….. ……………………………

data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego