Słubice, dnia ………………………

……………………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………….…………

……………………………….………………

(adres do korespondencji)

# ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ ZGODNIE Z OBWODEM

PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

1. **Zgłaszam\*/Nie zgłaszam**\* mojego syna/córkę …………………………………………………………….…………..

(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr … im. ………………………………………......... w ...……………………

na rok szkolny 2024/2025

\*niepotrzebne skreślić

# DANE DZIECKA

Imiona i nazwisko dziecka:………………………………………………….….……………………………………….…......

Data i miejsce urodzenia dziecka: ……………………………………………….……………………………………….……

PESEL dziecka: …………………………………………………………………………………………………………..………

W przypadku braku PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

……………………………………………………………………………………………………………………………………… Adres miejsca zamieszkania dziecka:………………………………………………………………………………………...

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka** (wypełnić w przypadku zgłoszenia dziecka do szkoły zgodnie z obwodem)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane rodziców/prawnych opiekunów** | **Matki/prawnego opiekuna** | **Ojca/prawnego opiekuna** |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Telefony kontaktowe |  |  |

…………………………………….. ………………………………………………..

(data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)