

Karta zgłoszenia dziecka do klasy..... Szkoły Podstawowej w Szonowicach

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy.....Szkoły Podstawowej w Szonowicach w roku szkolnym...../.....

Prosimy o wypełnienie arkusza drukowanymi literami

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

IMIONA:..... NAZWISKO:.....

PESEL: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

DATA I MIEJSCE URODZENIA:.....

*NUMER TELEFONU:.....

*ADRES E-MAIL:.....

** Proszę o podanie tych danych tylko w przypadku, gdy wyrażają Państwo zgodę na utworzenie konta dla dziecka w dzienniku elektronicznym.*

2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ULICA:..... NUMER DOMU/LOKALU:...../.....

MIEKSCOWOŚĆ:.....

KOD POCZTOWY: _ _ - _ _ _ _ WOJEWÓDZTWO:.....

POWIAT:..... GMINA:.....

3. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (JEŻELI INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)

ULICA:..... NUMER DOMU/LOKALU:...../.....

MIEKSCOWOŚĆ:.....

KOD POCZTOWY: _ _ - _ _ _ _ WOJEWÓDZTWO:.....

POWIAT:..... GMINA:.....

4. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

- MATKA

IMIĘ:..... NAZWISKO:.....

TELEFON STACJONARNY: _ _ - _ _ _ _ - _ _ - _ _

TELEFON KOMÓRKOWY: _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

ADRES E-MAIL:.....

- OJCIEC

IMIĘ:..... NAZWISKO:.....

TELEFON STACJONARNY: __ __ - __ __ __ - __ __ - __ __

TELEFON KOMÓRKOWY: __ __ __ - __ __ __ - __ __ __

ADRES E-MAIL:.....

5. DANE MACIERZYTEJ SZKOŁY OBWODOWEJ

PEŁNA NAZWA SZKOŁY:.....

ADRES SZKOŁY:.....

6. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergię itp.)

.....
.....
.....
.....

ZOBOWIĄDUJE SIE DO:

- Przestrzegania postanowień statutów szkoły oraz regulaminów
- Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian dotyczących informacji podanych w powyższym formularzu
- Uczestniczenia w spotkaniach z rodzicami

.....

(data oraz podpis rodziców/prawnych opiekunów)