

Szkoła Podstawowa
im. ks. Stefana Kardynała Wyszyńskiego
w Sarzynie
Sarzyna 1265, 37-310 Nowa Sarzyna

Sarzyna,

ZGŁOSZENIE

ucznia z obwodu Szkoły Podstawowej w Sarzynie

Zgłaszam moje dziecko do klasy I szkoły podstawowej w roku szkolnym **2024/2025**

I. Dane osobowe dziecka:

Imiona:

Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Pesel:

II. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) dziecka:

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki.....

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna.....

III. Adres zamieszkania dziecka:

Miejscowość..... Kod pocztowy

Ulica/nr mieszkania/nr domu/

Telefon kontaktowy do matki/prawnej opiekunki

Telefon kontaktowy do ojca/prawnego opiekuna

.....

Podpis ojca/prawnego opiekuna

.....

podpis matki/prawnej opiekunki