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 **2018/2019**

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