**ZGŁOSZENIE**

**dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej**

Uwaga: Zgłoszenie dotyczy dzieci zamieszkałych w obwodem szkoły podstawowej.

**Pan**

**Bogusław Wacek**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**w Kobylance**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021

**I. Dane dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię/imiona** |  |
| **2.** | **Nazwisko** |  |
| **3.** | **Data i miejsce urodzenia** | **dzień** | **-** | **miesiąc** | **-** | **rok** |  | **miejsce** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | **PESEL****W przypadku braku numeru PESEL serię i numer paszportu lub inny dokument potwierdzający tożsamość** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **5.** | **Adres zamieszkania** |  |
|  |  | **-** |  |  |  |  |

**II. Dane matki kandydata/prawnej opiekunki\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Adres poczty elektronicznej |  |
| 4. | Numer telefonu |  |

**III. Dane ojca kandydata/prawnego opiekuna\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Adres poczty elektronicznej |  |
| 4. | Numer telefonu |  |

…………………………………… ……………………………………

*(podpis matki/prawnej opiekunki\*) (podpis ojca/prawnego opiekuna\*)*

……………………………………

 *(miejscowość, data)*

\*niepotrzebne skreślić