

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY „I”
do Szkoły Podstawowej im. K. K. Baczyńskiego w Zebrzydowicach

Imię i nazwisko dziecka	
Klasa	
Pesel	
Data urodzenia (na podstawie aktu urodzenia)	
Miejsce urodzenia (na podstawie aktu urodzenia)	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	
Imię i nazwisko ojca – opiekuna prawnego*	
Adres, telefon	
Miejsce pracy telefon	
Imię i nazwisko matki – opiekuna prawnego*	
Adres, telefon	
Miejsce pracy telefon	

Deklaruję - nie deklaruje* uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii :
rzymsko – katolickiej* ewangelicko – augsburskiej*

* - niepotrzebne skreślić

.....
Podpis rodzica/opiekuna

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że dane mojego dziecka podane w kwestionariuszu są zgodne z aktem urodzenia i aktualnym zameldowaniem.

.....
Podpis rodziców/opiekunów

Spostrzeżenia rodziców dotyczące dziecka, jego zainteresowań, zdolności, trudności itp.:

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

.....
Podpis rodziców/opiekunów