**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY I**

1. Nazwisko i imię dziecka (imiona) …............................................................................

….......................................................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia …..........................................................................................

3. Numer pesel dziecka …................................................................................................

4. Nazwa i adres przychodni, do której dziecko jest zapisane ….....................................

….......................................................................................................................................5. Nazwisko i imię ojca (prawnego opiekuna) ….............................................................

6. Nazwisko i imię matki (prawnego opiekuna) …...........................................................

7. Miejsce **zameldowania** ucznia (zgodnie z danymi w wydziale meldunkowym) …..........

….......................................................................................................................................

8. Miejsce **zamieszkania** (pobyt) ucznia ….....................................................................

….......................................................................................................................................

9. Numery telefonów kontaktowych:

numer kontaktowy matki …............................................................................

numer kontaktowy ojca …................................................................................................

11. Zakład pracy i godziny pracy matki (opiekunki) …...................................................

….......................................................................................................................................

12. Zakład pracy i godziny pracy ojca (opiekuna) ….......................................................

….......................................................................................................................................

13. Inne uwagi o dziecku lub rodzinie, np. niepełnosprawność, choroby przewlekłe, alergie itp. ….....................................................................................................................

….......................................................................................................................................

Kamieńsk, dnia...................................... ….............................................................

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)