**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej im. Papieża Jana Pawła II w Czarnem Dolnem**

**na rok szkolny 2025/2026**

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej im. Papieża Jana Pawła
w Czarnem Dolnem

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica nr domu nr lokal tel. stacjonarny

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Dane rodziców/opiekunów:**

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

***Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły***

**Dane o macierzystej szkole obwodowej**

Pełna nazwa szkoły podstawowej i adres szkoły

|  |
| --- |
|  |

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

**…………………………………………………………………………………………………...**

**......................................................................................................................................................**

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

□ Przestrzegania postanowień statutu szkoły

□ Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

□ Uczestniczenia w zebraniach rodziców

 **………………………………………………………….**

(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)