

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II w Łososinie Dolnej

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ

/ dotyczy dzieci zamieszkałych w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łososinie Dolnej/

Niniejszym zgłaszam moje dziecko do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łososinie Dolnej.

I. Dane osobowe dziecka i rodziców (opiekunów)

DANE OSOBOWE DZIECKA											
imię						drugie imię					
nazwisko											
PESEL											
data urodzenia											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
miejsowość						nr domu					
kod pocztowy						miejsowość					
gmina						powiat					
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
imię						nazwisko					
ADRES ZAMIESZKANIA											
miejsowość						nr domu					
kod pocztowy						miejsowość					
gmina						powiat					
telefon						adres e-mail					
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO											
imię						nazwisko					
ADRES ZAMIESZKANIA											
miejsowość						nr domu					
kod pocztowy						miejsowość					
gmina						powiat					
telefon						adres e-mail					

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

/podpisy rodziców / opiekunów prawnych/