Nr ..... Brzeziny , dnia .....r.

ZGŁOSZENIE
2

DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY
DO KLASY PIERWSZEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W BRZEZINACH

1. **DANE DZIECKA**

Pierwsze imię.....

Drugie imię.....

Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia .....

PESEL

Adres zamieszkania : ul. .....
Kod pocztowy : ..... miejscowość : .....
Adres zameldowania : ul. .....

Kod pocztowy : ..... miejscowość : .....

2. **Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK/NIE**
Jakie? .....
3. **DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**
Imiona i nazwiska rodziców. :
Matka (prawny opiekun) : .....
Ojciec (prawny opiekun): .....
Adres zamieszkania matki : ul. .....

Kod pocztowy : ..... miejscowość : .....

Adres zamieszkania ojca : ul. .....

Kod pocztowy : ..... miejscowość : .....

Adres poczty elektronicznej : .....

numer telefonu matki : .....

numer telefonu ojca : .....

4. **Dodatkowe informacje rodzica** : .....
.....

.....
Podpis rodziców/ opiekunów prawnych dziecka