

## Karta zgłoszenia dziecka do klasy .....

### Spółecznej Szkoły Podstawowej w Gamowie

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy ..... Spółecznej Szkoły Podstawowej w Gamowie na rok szkolny .....

**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 lokalu

tel. stacjonarny

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

##### Dane rodziców/opiekunów:

Imię

Nazwisko

Telefon (matki)

Imię

Nazwisko

Telefon (ojca)

**Dane o macierzystej szkole obwodowej**

Pełna nazwa szkoły podstawowej

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)