# ZGŁOSZENIE nr ……

**dziecka zamieszkałego w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 39**
**im. St. Moniuszki w Kielcach**
**klasa …… rok szkolny ……..…**

## I. DANE OSOBOWE DZIECKA

*(nazwisko)*

*(pierwsze imię)* *(drugie imię)*

*(data urodzenia)* *(miejsce urodzenia)* *(PESEL)*

## II. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA *(jeżeli adres zamieszkania jest inny proszę uzupełnić p.V na drugiej stronie)*

*(kod pocztowy)* *(miejscowość)*

*(ulica)* *(numer domu)* *(numer mieszkania)*

## III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

*(imię matki)* *(imię ojca)*

*(nazwisko matki)* *(nazwisko ojca)*

*(telefon kontaktowy do matki)* *(telefon kontaktowy do ojca)*

## IV. ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

**MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA**

*(kod pocztowy)* *(miejscowość)*

*(ulica)* *(numer domu)* *(numer mieszkania)*

**OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY**

*(kod pocztowy)* *(miejscowość)*

*(ulica)* *(numer domu)* *(numer mieszkania)*

**Adres poczty elektronicznej**……..……..

…… ……
*(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)* *(data przyjęcia zgłoszenia- wypełnia szkoła)*

## V. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

| | | |