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)

(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

(kod pocztowy)

(miejscowość)

(ulica)

(numer domu)

(numer mieszkania)