**KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY …………**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM.NOBLISTÓW POLSKICH W LUBORZYCY**

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły w roku szkolnym………………./……………….

I.DANE OSOBOWE DZIECKA

**Nazwisko** …………………………………..**imię** ……………………………..**drugie imię** ……………………………..

**Pesel** **Data urodzenia** ………………………………………..

**Miejsce urodzenia**…………………………………………………

**Adres zamieszkania:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

kod pocztowy, miejscowość

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ulica, nr domu, nr mieszkania, telefon domowy

**Adres zameldowania:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

kod pocztowy, miejscowość

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ulica, nr domu, nr mieszkania, telefon domowy

II.DANE RODZICÓW

**Imiona i nazwiska rodziców** (prawnych opiekunów):

……………………………………………. ……………..………….…………………………………………….

**ojciec (opiekun prawny)** tel. kontaktowy, adres email

**Adres zamieszkania**

(jeśli jest inny niż dziecka) ……………………………………………………………………………………………….

kod pocztowy, miejscowość

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ulica, nr. domu, nr. mieszkania telefon domowy

……………………………………………. ……………………………………………………………………….

**matka (opiekun prawny)** tel. kontaktowy, adres email

**Adres zamieszkania**

(jeśli jest inny niż dziecka) ……………………………………………………………………………………………….

kod pocztowy, miejscowość

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ulica, nr. domu, nr. mieszkania telefon domowy

Luborzyca, dnia………………………… …………………………………………….

podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania (np. za granicą), prosimy o przedstawienie dokumentu dotyczącego przekazania opieki nad dzieckiem prawnemu opiekunowi potwierdzone notarialnie.**

III. INNE INFORMACJE

Miejsce ukończenia oddziału „0”

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa przedszkola/szkoły adres(miejscowość, ulica) województwo

**REJONOWA** SZKOŁA PODSTAWOWA

(SZKOŁA DO KTÓREJ POWINNO UCZĘSZCZAĆ DZIECKO)

………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa miejscowość województwo

**DO PODANIA PROSZĘ DOŁĄCZYĆ:**

1. Oświadczenie o przekazaniu prawnej opieki nad dzieckiem

(jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania)

Luborzyca, dnia………………………… …………………………………………….

podpis rodzica/opiekuna prawnego