**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I**

**ZAMIESZKUJĄCEGO W OBWODZIE PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3**

**IM. JANA BRZECHWY W GOGOLINIE**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy I w roku szkolnym 2020/2021

**DANE KANDYDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię - imiona | Nazwisko | Data urodzenia, miejsce |
|  |  |  |
| Adres : | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

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

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA**

**Matki/prawnej opiekunki kandydata:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Nr telefonu kontaktowego | | |
| komórka | dom | praca |
|  |  |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej | |  | | |

**Ojca/prawnego opiekuna kandydata:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Nr telefonu kontaktowego | | |
| komórka | dom | praca |
|  |  |  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej | |  | | |

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

miejscowość, data podpis matki kandydata/ podpis ojca kandydata/

prawnej opiekunki kandydata prawnego opiekuna kandydata