



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PRZEWROTNEM**

NA ROK SZKOLNY 2024/2025

(wypełniają rodzice dziecka zamieszkałego poza odwozem szkoły)

Uwaga: Kartę wypełniają wyłącznie rodzice dziecka i oboje muszą się na niej podpisać.

I. DANE DZIECKA

1. Nazwisko

2. Pierwsze imię Drugie imię

3. Data urodzenia Miejsce urodzenia

4. Nr ewidencyjny PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania:

kod pocztowy - miejscowość -

ulica - numer domu -

6. Adres zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

kod pocztowy - miejscowość -

ulica - numer domu -

II. DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Imię i nazwisko ojca

Adres zamieszkania ojca:

kod pocztowy - miejscowość -

ulica - numer domu -

tel. e-mail

Nazwa i adres miejsca pracy ojca

2. Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania matki:

kod pocztowy - miejscowość -

ulica - numer domu -

tel. e-mail

Nazwa i adres miejsca pracy matki

III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE

1. Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka (np. wady rozwojowe, niepełnosprawności, alergie – potwierdzone zaświadczeniem lekarskim, choroby przewlekłe - potwierdzone zaświadczeniem lekarskim)

.....
.....

2. Czy dziecko będzie korzystać z prawa do bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do szkoły?

TAK / NIE (*właściwe podkreślić*)

3. Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej? **TAK / NIE** (*właściwe podkreślić*)

Jeśli **TAK**:

1) przed lekcjami (od której godziny) -

2) po lekcjach (do której godziny) -

4. Czy dziecko będzie brać udział w „Programie dla szkół”? (*szklanka mleka; owoce i warzywa*)

TAK / NIE (*właściwe podkreślić*)

Oświadczamy, że przedłożone przez nas w niniejszym zgłoszeniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Przewrotne, dn. 2024 r.

(*miejsowość, data*)

.....
podpis matki

.....
podpis ojca