**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I**

**ZAMIESZKUJĄCEGO W OBWODZIE**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W MALNI**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy I w roku szkolnym 2024/2025

**DANE KANDYDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię / Imiona | Nazwisko | Data urodzenia |
|  |  |  |
| Miejsce urodzenia |
|  |
| Adres zamieszkania: |
|  |
| 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 zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**Ojca/prawnego opiekuna kandydata:**

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

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

miejscowość, data podpis matki kandydata/ podpis ojca kandydata/

 prawnej opiekunki kandydata prawnego opiekuna kandydata