**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ Z OBWODU**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ZABRZEŻY IM. BŁ. CELESTYNY FARON**

**w roku szkolnym 2024/2025.**

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

**Adres zamieszkania dziecka**

Miejscowość nr domu tel. stacjonarny

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Miejscowość nr domu

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane rodziców/opiekunów:**

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

**……………………………………**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)