

ZGŁOSZENIE

**Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Lotników Września 1939 roku w Dłutowie
w roku szkolnym 2022/2023.**

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL										
lub seria i nr paszportu (w przypadku braku numeru PESEL)										
Imiona						Nazwisko				
Data i miejsce urodzenia										
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA										
Kod pocztowy					Miejscowość					
Ulica					Nr domu/mieszkania					
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)										
Kod pocztowy					Miejscowość					
Ulica					Nr domu/mieszkania					
DZIECKO ODBYŁO WYMAGANE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE W: (nazwa i adres przedszkola lub szkoły)										
INFORMUJĘ, ŻE SZKOŁA OBWODOWĄ MOJEGO DZIECKA JEST SZKOŁA: (nazwa i adres szkoły)										
DZIECKO MIESZKA W ODLEGŁOŚCI WIĘKSZEJ NIŻ 3 KM OD SIEDZIBY TEJ SZKOŁY: TAK / NIE*										
DZIECKO BĘDZIE/NIE BĘDZIE* KORZYSTAŁO Z DOJAZDU DO SZKOŁY AUTOBUSEM SZKOLNYM										
DZIECKO BĘDZIE/NIE BĘDZIE* KORZYSTAŁO Z OPIEKI ŚWIETLICOWEJ, Jeżeli tak- to w jakich godzinach? (świetlica szkolna czynna od 7.15 do 17.00)										
OŚWIADCZAM, ŻE MOJE DZIECKO BĘDZIE UCZESTNICZYŁO W ZAJĘCIACH * <ul style="list-style-type: none">• religii rzymsko-katolickiej,• etyki (będzie realizowana w przypadku stworzenia grupy powyżej 8 osób)• nie będzie uczestniczyło w zajęciach religii/etyki										

W dniu 1 września 2017r. weszło w życie Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach. W związku z powyższym prosimy o wypełnienie powyższego oświadczenia.

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon		Adres e-mail: (wymagany do korzystania z dziennika elektronicznego Vulcan)	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon		Adres e-mail: (wymagany do korzystania z dziennika elektronicznego Vulcan)	

*Proszę niepotrzebne skreślić

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis matki/opiekunki prawnej

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego
