

**Szkoła Podstawowa nr 2
im. Jana Pawła II**

ul. 7 Źródeł 7
28 - 400 Pińczów



ZGŁOSZENIE DO ODZIAŁU „0” SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału „0” Szkoły Podstawowej nr 2 w Pińczowie
na rok szkolny /.....

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka PESEL

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

Imię Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica nr domu.....nr lokalu

Kod-..... Miejscowość

WojewództwoPowiatGmina

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica nr domu.....nr lokalu

.....

Kod-..... Miejscowość

Szkoła obwodowa (jeśli zgłoszenie do szkoły poza obwodem)

Nazwa Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UCZESTNICTWA W LEKCJACH RELIGII:

Oświadczam , że moje dziecko

- będzie uczestniczyć w zajęciach RELIGIA
- nie będzie uczestniczyć w zajęciach RELIGIA

-podpis

UWAGA :Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole . W przypadku zmiany decyzji deklarację należy złożyć ponownie .

Dane rodziców / prawnych opiekunów

Dane matki / prawnej opiekunki dziecka

Imię.....

Nazwisko

Tel. kontaktowy

Adres zamieszkania matki / opiekunki
(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica

Kod-.....Miejscowość.....

Dane ojca / prawnego opiekuna dziecka

Imię.....

Nazwisko

Tel. kontaktowy

Adres zamieszkania ojca / opiekuna
(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica

Kod-.....Miejscowość.....

Zakład pracy matki / opiekunki

Nazwa i adres zakładu pracy

.....
.....
.....
.....

Inne telefony kontaktowe

.....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Podpis rodziców / opiekunów

.....

.....