

Słubice, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)  
.....  
.....

(adres do korespondencji)

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ ZGODNIE Z OBWODEM**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

**1. Zgłaszam\*/Nie zgłaszam\*** mojego syna/córkę .....  
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr ... im. .... W .....  
na rok szkolny 2024/2025

\*niepotrzebne skreślić

**2. DANE DZIECKA**

Imiona i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia dziecka: .....

PESEL dziecka: .....

W przypadku braku PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:  
.....

Adres miejsca zamieszkania dziecka:.....

**3. Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka** (wypełnić w przypadku zgłoszenia dziecka do szkoły zgodnie z obwodem):

Dane rodziców/prawnych opiekunów	Matki/prawnego opiekuna	Ojca/prawnego opiekuna
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres poczty elektronicznej		
Telefony kontaktowe		

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)