

Karta pomocnicza – rekrutacja do klasy I Szkoły Podstawowej w Babimoście  
rok szkolny .....

**Imiona i nazwisko dziecka**

**Przedszkole/szkoła, gdzie dziecko realizuje roczne przygotowanie przedszkolne**

**Szkoła obwodowa (jeśli zgłoszenie do szkoły poza obwodem)**

Nazwa

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

**Czy planuje Pani/Pan, że dziecko będzie  
korzystało ze świetlicy szkolnej?**

tak

nie

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

\* Proszę wypełnić drukowanymi literami.