

Bychlew, dnia

ZGŁOSZENIE
dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Bychlewie
na rok szkolny 2025/2026

(dotyczy dzieci z obwodu Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Bychlewie)

I. Dane osobowe kandydata (prosimy wypełniać drukowanymi literami):

1. Imię -

2. Nazwisko -

3. Data urodzenia -

4. Adres zamieszkania -

6. Numer PESEL kandydata

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

w przypadku braku numeru PESEL - Seria i numer paszportu lub inny dokument

potwierdzający tożsamość kandydata

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata:

Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
1. Imię i nazwisko	1. Imię i nazwisko
2. Adres miejsca zamieszkania	2. Adres miejsca zamieszkania
3. Adres e-mail	3. Adres e-mail
4. Telefon kontaktowy	4. Telefon kontaktowy

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Dodatkowe, istotne informacje

Dodatkowe dołączone do zgłoszenia informacje o dziecku (dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka)

.....

.....

.....

.....

Zajęcia świetlicowe – prosimy o wypełnienie

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z zajęć świetlicowych

(świetlica czynna po zajęciach szkolnych do godz. 16.30):

TAK do godz.

NIE

.....
Data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą rekrutacji do szkoły.

.....
Data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego