**ZGŁOSZENIE**

 **DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. BATALIONÓW CHŁOPSKICH W STARYCH ZAWADACH**

**w roku szkolnym 2017/2018**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

….............................................................................................................................

(imię i nazwisko)

urodzonego (data urodzenia) ......................................... w ……………………..

do **klasy pierwszej** PublicznejSzkoły Podstawowej im. Batalionów Chłopskich w Starych Zawadach w roku szkolnym 2017/2018

Adres **zamieszkania** dziecka ……………………………………………………………. ……………………

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły: …………………………………

**PESEL** dziecka………………………………………………………………….

Adres **meldunku stałego** dziecka ……………………………………………………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)

……………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)

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

Dodatkowe telefony kontaktowe do dyspozycji placówki

Matki ………………………………….

Ojca…………………………………….

 …………………………………………

 (podpis rodziców)