

ZGŁOSZENIE
ucznia do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej
w Zbrachlinie w roku szkolnym 2025/2026

Proszę o przyjęcie dziecka z obwodu szkolnego **do klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej w Zbrachlinie.

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica nr domu nr lokalu tel. stacjonarny

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniuzakwalifikowała
dziecko..... po uzyskaniu ilości punktów

Nie zakwalifikowała dziecka z

powodu

Podpisy Członków Komisji:

Podpis Przewodniczącego: