**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Zgłaszam/y dziecko do klasy I Szkoły Podstawowej nr 17 im. prof. Jana Karskiego
w Rudzie Śląskiej w roku szkolnym 2018/2019.

|  |
| --- |
| **Dane dziecka zgłaszanego do klasy pierwszej szkoły podstawowej** |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka |  |

|  |
| --- |
| **Dane rodziców dziecka / prawnych opiekunów dziecka / osób sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem** |
|  | matka / opiekunka / osoba | ojciec / opiekun / osoba |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Numer telefonu |  |  |

|  |
| --- |
| **Inne informacje o dziecku**(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodziców dziecka / prawnych opiekunów dziecka / osoby sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2017 r. – Prawo oświatowe – Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.) |

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

Ruda Śląska, dnia …………………………

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

*(podpis matki / opiekunki / osoby) (podpis ojca /opiekuna /osoby)*