***ZAPISY DO S.P. NR 1 W MIECHOWIE 2024/2025***

**KL.I lub KL.”0”**

 ***- proszę zaznaczyć właściwą klasę***

***-proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami***

***DANE UCZNIA***

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO** |  |
| IMIĘ I |  |
| IMIĘ II |  |
| **PESEL** |  |
| DATA URODZENIA |  |
| **MIEJSCE URODZENIA** |  |
| NAZWISKO I IMIĘ MATKI |  |
| NAZWISKO I IMIĘ OJCA |  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA STAŁE |  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZASOWE |  |
| NR TELEFONU KONTAKTOWY |  |
| E-MAIL |  |
| RODZIC ZATRUDNIONY NA TERENIE GMINY MIECHÓW | TAK | NIE |
| ***RODZEŃSTWO W TEJ SZKOLE***  |  |
| nazwisko i imię |  |
| klasa |  |
|  |  |
|  | Data i podpis rodzica |