Załącznik nr 1

Karta zgłoszenia dziecka siedmioletniego
lub sześcioletniego urodzonego do 30.06. 2008r. do klasy I

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II w Tłuszczu

Proszę o przyjęcie syna/córki …….....……..do klasy I
Imię i nazwisko dziecka

Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Tłuszczu w roku szkolnym 2014//2015.

I. Dane osobowe dziecka

1. Imię/imiona ……..
2. Nazwisko ……..
3. Numer PESEL ……..
4. Adres zamieszkania……..
   ulica, nr domu/mieszkania, miejscowość, kod pocztowy
5. Adres zameldowania (wpisać, jeśli jest inny od adresu zamieszkania)

   ……
   ulica, nr domu/mieszkania, miejscowość, kod pocztowy

6. Data urodzenia dziecka……miejsce urodzenia ……

II. Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów

1. Imię i nazwisko ojca lub opiekuna prawnego …….
2. Telefon ojca lub opiekuna prawnego …….……
3. Imię i nazwisko matki lub opiekuna prawnego ……
4. Telefon matki lub opiekuna prawnego …….……

III . Inne informacje o dziecku

1. Informacje o stanie zdrowia dziecka (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, diety, itp.)

   .....

   .....

   .....

2. Szczególne zainteresowania dziecka

   ……

   ……

   ……

   ……

3. Inne potrzeby/ oczekiwania (np. obiady, pobyt w świetlicy szkolnej)

   ……

   ……

   ……

   ……

   ……

……

Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

W załączeniu:

Diagnoza przedszkolna, tj. analiza gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej.