

Szczyrk, .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres

**Z G Ł O S Z E N I E**  
**dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej**  
**Nr 1 w Szczyrku**

Nazwisko ucznia

.....  
Pierwsze imię

.....  
Drugie imię

.....  
Data i miejsce urodzenia

.....  
PESEL

.....  
Imię i nazwisko matki

.....  
Prawny opiekun

.....  
Imię i nazwisko ojca

.....  
Prawny opiekun

.....  
Telefon do matki lub prawnego opiekuna

.....  
Telefon do ojca lub prawnego opiekuna

.....  
Miejsce zamieszkania ucznia

.....  
.....