

.....  
(imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej)

.....  
(imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Kazimierza Wielkiego  
w Brzezinach**

**Zgłoszenie przyjęcia dziecka sześciolatniego do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Kazimierza Wielkiego w Brzezinach na rok szkolny 2021/2022**

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

| <b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|
| PESEL  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL) |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Imiona   |  |  |  |  |  | Nazwisko           |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia   |  |  |  |  |  | Miejsce urodzenia  |  |  |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy   |  |  |  |  |  | Miejscowość        |  |  |  |  |  |
| Ulica  |  |  |  |  |  | Nr domu/mieszkania |  |  |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA</b>  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy   |  |  |  |  |  | Miejscowość        |  |  |  |  |  |
| Ulica  |  |  |  |  |  | Nr domu/mieszkania |  |  |  |  |  |
| <b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Imię   |  |  |  |  |  | Nazwisko           |  |  |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy   |  |  |  |  |  | Miejscowość        |  |  |  |  |  |
| Ulica  |  |  |  |  |  | Nr domu/mieszkania |  |  |  |  |  |
| <b>DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>   |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Telefon  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail   |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| <b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>   |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Imię   |  |  |  |  |  | Nazwisko           |  |  |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>   |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy   |  |  |  |  |  | Miejscowość        |  |  |  |  |  |
| Ulica  |  |  |  |  |  | Nr domu/mieszkania |  |  |  |  |  |
| <b>DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Telefon  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail   |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |

