



ZGŁOSZENIE DO SZKOŁY OBWODOWEJ

ROK SZKOLNY 2026/2027

Zgłaszam moje dziecko do klasy I
Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Wyszynach.

Wnioskuje o przyjęcie dziecka
(imiona i nazwisko dziecka)

urodzone dnia w , PESEL:
(dzień, miesiąc i rok urodzenia dziecka) (nazwa miejscowości urodzenia dziecka) (numer PESEL dziecka)

zamieszkałe w
(adres zamieszkania dziecka)

zameldowane
(adres zameldowania dziecka)

do Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Wyszynach od dnia
(dzień, miesiąc, rok)

Ważne informacje o dziecku (zdrowotne, wychowawcze, rozwojowe, zainteresowania, zdolności):
.....

Szkoła obwodowa dziecka:

Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Wyszynach jest szkołą

(zaznaczyć właściwe pole): **pierwszego, drugiego, trzeciego wyboru.**

Dane rodziców / opiekunów prawnych:

Matka / opiekun prawny: imię , nazwisko
(imię matki/opiekuna prawnego) (nazwisko matki/opiekuna prawnego)

ulica/miejscowość , nr domu , nr mieszkania
(ulica, w przypadku braku – nazwa miejscowości) (nr domu) (nr mieszkania)

kod pocztowy , miejscowość
(kod pocztowy) (miejscowość)

adres poczty elektronicznej (e-mail):
(adres poczty elektronicznej)

Numer telefonu kontaktowego:
(numer telefonu kontaktowego)

Ojciec / opiekun prawny: imię , nazwisko
(imię ojca/opiekuna prawnego) (nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

ulica/miejscowość , nr domu , nr mieszkania
(ulica, w przypadku braku – nazwa miejscowości) (nr domu) (nr mieszkania)

kod pocztowy , miejscowość
(kod pocztowy) (miejscowość)

adres poczty elektronicznej (e-mail):
(adres poczty elektronicznej)

Numer telefonu kontaktowego:
(numer telefonu kontaktowego)

.....
(data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych)