

ZESPÓŁ SZKÓŁ W BUDACH GŁOGOWSKICH



Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej
Budy Głogowskie 846, 36-060 Głogów Małopolski
tel. 17 789 73 80, www.zsbudy.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. MARII KONOPNICKIEJ W BUDACH GŁOGOWSKICH w roku szkolnym 2025/2026

Uwaga: Kartę wypełniają wyłącznie rodzice dziecka i oboje muszą się na niej podpisać.

I. DANE DZIECKA

1. Nazwisko

2. Pierwsze imię Drugie imię

3. Data urodzenia Miejsce urodzenia

4. Nr ewidencyjny PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Adres zamieszkania:

kod pocztowy - miejscowość -

ulica - numer domu -

6. Adres zameldowania (*jeśli jest inny niż adres zamieszkania*):

kod pocztowy - miejscowość -

ulica - numer domu -

II. DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Imię i nazwisko ojca

Adres zamieszkania ojca:

kod pocztowy - miejscowość -

ulica - numer domu -

tel. e-mail

Nazwa i adres miejsca pracy ojca

2. Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania matki:

kod pocztowy - miejscowość -

ulica - numer domu -

tel. e-mail

Nazwa i adres miejsca pracy matki

III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE

1. Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka (np. wady rozwojowe, niepełnosprawności, alergię – potwierdzone zaświadczeniem lekarskim, choroby przewlekłe - potwierdzone zaświadczeniem lekarskim)
.....
.....
2. Czy dziecko będzie korzystać z prawa do bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do szkoły?
TAK / NIE (*właściwe podkreślić*)
3. Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej? **TAK / NIE** (*właściwe podkreślić*)
Jeśli **TAK**:
 - 1) przed lekcjami (od której godziny) -
 - 2) po lekcjach (do której godziny) -
4. Czy dziecko będzie brać udział w „Programie dla szkół”? (*szklanka mleka; owoce i warzywa*)
TAK / NIE (*właściwe podkreślić*)

Oświadczamy, że przedłożone przez nas w niniejszym zgłoszeniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Budy Głogowskie, dn. 2025 r.
(*miejsowość, data*)

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Przyjęcie karty zgłoszenia przez dyrektora szkoły

Budy Głogowskie,2025 r.

.....
pieczęć i podpis dyrektora