

Szkoła Podstawowa i Przedszkole im. Stanisława Hadyny z Polskim Językiem
Nauczania w Bystrzycy

KARTA ZAPISU DZIECKA

Imię i nazwisko ucznia: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce: _____

Powiat: _____ Przynależność państwowa: _____

Pesel (rodné číslo): _____

Adres stałego miejsca zamieszkania: _____

Rodzice ucznia

Ojciec: imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

Kontakt telefoniczny: _____ e-mail: _____

Matka: imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

Kontakt telefoniczny: _____ e-mail: _____

Czy uczeń uczęszczał do przedszkola: _____, jak długo: _____,

adres przedszkola: _____

Czy będzie zapisany do ŚS: _____

Czy będzie pobierał obiady: _____ herbatki: _____

Stan zdrowotny ucznia: _____

Ubezpieczalnia: _____

Inne uwagi (*wymowa, problemy zdrowotne, które mogą mieć wpływ na przebieg kształcenia dziecka, nadzwyczajne uzdolnienie*):

.....
zapisła

.....
podpis rodziców

W Bystrzycy, dnia 20....