



SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA OSTROROGA W OSTROROGU

64-560 Ostroróg

ul. Jana Ostroroga 14

tel. +48 61 29 16 772

www.spostrorog.pl

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA OSTROROGA W OSTROROGU
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

I DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Drugie imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania dziecka

Ulica/miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr domu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod pocztowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny, niż adres zamieszkania)

Ulica/ miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr domu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod pocztowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane matki/prawnej opiekunki:

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania (jeśli inny, niż dziecka):

.....

.....

Dane ojca/prawnego opiekuna:

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania (jeśli inny, niż dziecka):

.....

.....



SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA OSTROROGA W OSTROROGU

64-560 Ostroróg

ul. Jana Ostroroga 14

tel. +48 61 29 16 772

www.spostrorog.pl

III INNE INFORMACJE

1. Placówka, w której dziecko realizowało obowiązek przygotowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025:

.....
.....

2. Adres szkoły rejonowej (dotyczy dzieci, które mieszkają na terenie gminy Ostroróg a zameldowane są na pobyt stały w innych miejscowościach):

.....
.....

3. Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy szkolnej **TAK / NIE**

4. Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii? **TAK / NIE**

5. Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) **TAK / NIE**

6. Dodatkowe informacje o dziecku (posiadane opinie lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, przeciwwskazania, choroby, wady rozwojowe itp.):

.....
.....
.....
.....
.....

Data

Podpis matki/prawnej opiekunki:

.....

Podpis ojca/prawnego opiekuna:

.....