



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 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 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 OSTOROGA W OSTOROGU

64-560 Ostroróg

ul. Jana Ostroroga 14

tel. +48 61 29 16 772

www.spostrorog.pl

III INNE INFORMACJE

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

.....
.....

2. Deklaruję pobyt dziecka na świetlicy szkolnej **TAK / NIE**

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

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

5. 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