

Żarnów, dnia.....2026r.

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Juliana Bartoszewicza
w Żarnowie

**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Juliana Bartoszewicza w Żarnowie
Rok szkolny 2026/2027**

Dane kandydata			
1.	Imiona:		
2.	Nazwisko:		
3.	Data i miejsce urodzenia:		
4.	PESEL:		
5.	Adres zameldowania:		
6.	Adres zamieszkania: <i>(wpisać w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania)</i>		
7.	Obywatelstwo		
Dane matki kandydata:			
1.	Imię		2. Nazwisko:
3.	Adres zamieszkania		
4.	Numer telefonu	Adres poczty elektronicznej:	
Dane ojca kandydata:			
1.	Imię		2. Nazwisko:
3.	Adres zamieszkania		
4.	Numer telefonu	Adres poczty elektronicznej:	
Dane o macierzystej szkole obwodowej dotyczy dzieci spoza obwodu Szkoły Podstawowej im. Juliana Bartoszewicza w Żarnowie			
Pełna nazwa szkoły			
Adres szkoły			
Oświadczam, że zapoznałam/em się z „ Klauzulą informacyjną dla dzieci i rodziców – proces rekrutacji ”.			
..... (miejscowość, data)		 (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)	