

Karta pomocnicza – rekrutacja do klasy I Szkoły Podstawowej w Babimoście
rok szkolny

Imiona i nazwisko dziecka

Przedszkole/szkoła, gdzie dziecko realizuje roczne przygotowanie przedszkolne

Szkoła obwodowa (jeśli zgłoszenie do szkoły poza obwodem)

Nazwa

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Czy planuje Pani/Pan, że dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?

tak

nie

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

* Proszę wypełnić drukowanymi literami.