

**Szkoła Podstawowa**  
im. Królowej Jadwigi w Wielbarku  
12-160 Wielbark, ul. Kopernika 10  
tel. 89 621-80-14,  
sekretariat.spwielbark@wielbark.com.pl

**ZGŁOSZENIE DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY  
DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM.KRÓLOWEJ JADWIGI W WIELBARKU  
OD 01 WRZEŚNIA 2025**

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię/imiona											
Nazwisko											
Data urodzenia					Miejsce urodzenia						
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo					Powiat						
Gmina					Miejscowość						
Ulica					Kod pocztowy						
Nr domu/mieszkania					Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)						
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU											
Dziecko posiada opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej					<b>TAK</b>						<b>NIE</b>
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności					<b>TAK</b>						<b>NIE</b>
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach religii					<b>TAK</b>						<b>NIE</b>
Rodzina					<b>PEŁNA</b>						<b>NIEPEŁNA</b>
Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka, które uznacie Państwo za ważne (np. alergie, stwierdzone wady rozwojowe, choroby przewlekłe itp.) mające istotny wpływ na jego pobyt w szkole. Informacje te będą pomocne dla zapewnienia właściwej opieki i bezpieczeństwa dziecka podczas jego pobytu w szkole.											
<b>W przypadku dziecka 6-letniego (ur. w 2019 r.) należy załączyć</b> zaświadczenie z przedszkola, że dziecko odbyło co najmniej roczne przygotowanie przedszkolne lub opinię poradni psychologiczno –pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej.											

<b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>			
<b>Opiekun</b>	Rodzic/Opiekun prawny/Nie żyje/Nieznany/Rodzic mieszka za granicą (właściwe zakreślić)		
<b>Imię</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>Nazwa i adres zakładu pracy</b>			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
<b>Województwo</b>		<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>		<b>Miejscowość</b>	
<b>Ulica</b>			
<b>Nr domu/ mieszkania</b>		<b>Kod pocztowy</b>	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
<b>nr telefonu</b>		<b>adres e-mail</b>	
<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
<b>Opiekun</b>	Rodzic/Opiekun prawny/Nie żyje/Nieznany/Rodzic mieszka za granicą (właściwe zakreślić)		
<b>Imię</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>Nazwa i adres zakładu pracy</b>			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
<b>Województwo</b>		<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>		<b>Miejscowość</b>	
<b>Ulica</b>			
<b>Nr domu/ mieszkania</b>		<b>Kod pocztowy</b>	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
<b>nr telefonu</b>		<b>adres e-mail</b>	

**Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia:**

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wielbark, dnia.....

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

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