

.....
(nazwisko i imiona dziecka)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

.....
(pesel dziecka)

Informacja o dziecku *

*(wypełnia rodzic dziecka, które zamieszkałe jest w obwodzie szkoły i nie będzie realizowało obowiązku szkolnego w Szkole Podstawowej nr 5 im. Polskich Noblistów w Żarach)

I. Jeżeli Państwa dziecko będzie realizowało obowiązek szkolny w innej szkole to proszę uzupełnić poniższe dane:

- nazwę szkoły i adres szkoły do której , dziecko będzie uczęszczało:

.....

.....
.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Czytelnie wypełniony dokument należy dostarczyć do sekretariatu szkoły lub odesłać na adres szkoły: Szkoła Podstawowa nr 5 im. Polskich Noblistów ul. Okrzei 19 68 -200 Żary w nieprzekraczalnym terminie do 11 marzec 2022r.do godziny 15:00