KATOLICKA SZKOŁA PODSTAWOWA IM. BŁ. KS. WŁADYSŁAWA DEMSKIEGO W INOWROCŁAWIU

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA**

DO KLASY ………………..

NA ROK SZKOLNY ………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/ imiona dziecka |  |
| Nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| Numer PESEL dziecka |  |
| Parafia |  |
| Przedszkole |  |
| Imię i nazwisko matki |  |
| Imię i nazwisko ojca |  |
| Adres zamieszkania dziecka |  |
| Adres zameldowania dziecka |  |
| Telefon i adres mailowy matki |  |
| Telefon i adres mailowy ojca |  |

Inowrocław, dnia ……………………………………