



# Szkoła Podstawowa w Koczargach Starych

05-080 Koczargi Stare, ul. Akacyjowa 12 Tel/fax. 22 7229029, 22 7331180

[szkola@szkola-koczargi.pl](mailto:szkola@szkola-koczargi.pl) [www.szkola-koczargi.pl](http://www.szkola-koczargi.pl)

## Ankieta

### dotycząca zapisu ucznia do Szkoły Podstawowej w Koczargach Starych

#### Drodzy Rodzice i Uczniowie:

Jeżeli zamierzacie Państwo posyłać dziecko do naszej Szkoły prosimy w dziale II wpisać "TAK", wypełnić pozostałą część ankiety i przekazać w dowolny sposób do sekretariatu naszej Szkoły, w nieprzekraczalnym terminie do 31 marca 2019 r. Zapisu dziecka do szkoły należy dokonać osobiście w ciągu dwóch dni roboczych od zakończenia zajęć w b. roku szkolnym w sekretariacie Szkoły w godzinach 8.00 - 16.00 na podstawie dowodu tożsamości jednego z rodziców. Szczegółowych informacji o organizacji roku szkolnego 2019/2020 udzielimy na zebraniu rodziców w dniu 7 czerwca 2019 r. o godz. 17.00 w budynku Szkoły, na które serdecznie zapraszamy.

#### DZIAŁ I - INFORMACJE O UCZNIU:

Numer PESEL Dziecka:

nazwisko	Imię	data urodzenia	miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Miejsce zamieszkania:

kod, miejscowość	ulica, nr domu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Miejsce stałego zameldowania

kod, miejscowość	ulica, nr domu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### DZIAŁ II - DEKLARACJA:

tak / nie

Czy deklarujecie Państwo chęć zapisu Dziecka do naszej Szkoły

Jeżeli odpowiedź brzmi "TAK" - wypełnij pozostałą część ankiety

Nazwa i adres przedszkola/ oddziału przedszkolnego do którego Uczennica/Uczeń uczęszczał

#### DZIAŁ III - POZOSTAŁE INFORMACJE

##### Telefony:

domowy stacjonarny

komórkowy Rodzica

komórkowy Rodzica

Adres e-mail Rodzica:

Deklaracja uczęszczania na lekcje:

religii

czy etyki ?:

żadne z nich:

Zainteresowania, oczekiwania Ucznia:

podpis Ucznia

podpis Rodzica:

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

Dyrektor Szkoły - Piotr Szczepkowski