



SZKOŁA PODSTAWOWA SIÓSTR ZMARTWYCHWSTANEK
IM. BŁOGOSŁAWIONEJ SIOSTRY ALICJI KOTOWSKIEJ W WARSZAWIE
ul. Krasińskiego 31; 01-784 Warszawa; tel. 22 663 87 77 lub 22 663 35 42;
www.zmartwychwstanki.edu.pl; e-mail: szkola@szarotka.edu.pl

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ

DO KLASY SIÓDMEJ

NA ROK SZKOLNY 2018/2019

Imię/ imiona dziecka																					
Nazwisko dziecka																					
Data i miejsce urodzenia dziecka																					
Numer PESEL dziecka	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Imię i nazwisko matki																					
Imię i nazwisko ojca																					
Adres zamieszkania dziecka																					
Telefon i adres e-mailowy matki	tel. _____ e-mail: _____																				
Telefon i adres e-mailowy ojca	tel. _____ e-mail: _____																				
Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych																				
Data złożenia Karty zgłoszenia																					
Termin rozmowy rekrutacyjnej (data, godzina)																					