



PUBLICZNA 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.szarotka.edu.pl; e-mail: szkola@szarotka.edu.pl

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ*

DO KLASY PIERWSZEJ

NA ROK SZKOLNY 2024/2025

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></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 (wypełnia sekretariat szkoły)																

* Prosimy o czytelne wypełnienie (drukowanymi literami).