

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
w Baboszewie**

**Z G Ł O S Z E N I E**  
**DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY, DO KLASY PIERWSZEJ  
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ, DLA KTÓREJ ORGANEM PROWADZĄCYM  
JEST GMINA BABOSZEWO NA ROK SZKOLNY 2026 / 2027**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

**I. Dane osobowe dziecka**

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

**II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

