Karta pomocnicza – rekrutacja do klasy I Szkoły Podstawowej w Babimoście
rok szkolny …………………………..\*

**Imiona i nazwisko dziecka**

**Przedszkole/szkoła, gdzie dziecko realizuje roczne przygotowanie przedszkolne**

**Szkoła obwodowa (jeśli zgłoszenie do szkoły poza obwodem)**

Nazwa Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Czy planuje Pani/Pan, że dziecko będzie** tak

**korzystało ze świetlicy szkolnej?** nie

.............................................................

 (podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

\* Proszę wypełnić drukowanymi literami.