

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 24 WKIELCACH

ul. Kujawska 18, 25-344 Kielce, tel. 41/36-76-268 fax. 41/36-76-966, http://sp24.kielce.eu

**WNIOSEK DLA UCZNIĄ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 24
ROK SZKOLNY 2025/2026 DO KLASY PIERWSZEJ**

DANE OSOBOWE KANDYDATA (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYM PISMEM)			
PESEL			
W przypadku zmiany numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
Imię / Drugie imię		Data urodzenia	
Nazwisko		Miejsce urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA		ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDTATA	
Województwo		Województwo	
Powiat/Gmina		Powiat/Gmina	
Ulica/ nr domu/mieszkania		Ulica/ nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy/ Miejscowość		Kod pocztowy / Miejscowość	

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE			
Czy uczeń posiada opinię wydaną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną?	TAK		NIE
Czy uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	TAK		NIE
Czy uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?	TAK		NIE

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO (RODZIC / OPIEKUN PRAWNY – niepotrzebne skreślić)	
Imię	Nazwisko

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Województwo	Powiat
Gmina	Miejscowość
Ulica/ nr domu/mieszkania	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy/ Adres e-mail	

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ (RODZIC / OPIEKUN PRAWNY – niepotrzebne skreślić)	
Imię	Nazwisko

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Województwo	Powiat
Gmina	Miejscowość
Ulica/ nr domu/mieszkania	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy Adres email	

1. NAZWA I NR PLACÓWKI OŚWIATOWEJ , DO KTÓREJ KANDYDAT WCZEŚNIEJ UCZĘSZCZAŁ:
2. NAZWA I NR SZKOŁY REJONOWEJ, DO KTÓREJ KANDYDAT NALEŻY WG ADRESU ZAMELDOWANIA:

