**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**SYSTEM – IOPŁATY**

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10 IM. LEONIDA TELIGI W SZCZECINIE**

**DANE DZIECKA**

1. IMIĘ I NAZWISKO

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. KLASA ……………………………………………

**DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RODZIC /****PRAWNY OPIEKUN** | **IMIĘ** | **NAZWISKO** | **ADRES E-MAIL RODZICA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

NR. KONTA BANKOWEG / WŁASCICIEL KONTA

 …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

TELEFON KONTAKTOWY ……………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………..

 PODPIS