# C:\Users\bednarkiewicz.marcin\Downloads\PC05\logo_sp118.jpgAktualizacja danych osobowych do dokumentacji szkolnej

**pierwsze imię dziecka:**.................................................. **drugie imię:** ............................................

**nazwisko:**........................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **pesel:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**miejsce urodzenia:** ............................................... **data urodzenia** ……………………………………………

**imiona i nazwiska** matki/opiekunki:..............................................................................................................................

ojca/opiekuna: .................................................................................................................................

**adres zamieszkania** dziecka:.............................................................................................................................................

matki/opiekunki:..............................................................................................................................

ojca/opiekuna: .................................................................................................................................

**adres zameldowania** dziecka: ............................................................................................................................................

**numer telefonu kontaktowego:**

matki/opiekunki: ..............................................................................................................................

ojca/opiekuna: .................................................................................................................................

**adres e-mail:**

matki/opiekunki:..............................................................................................................................

ojca/opiekuna: .................................................................................................................................

**Czy dziecko jest na coś uczulone?**  NIE / TAK: …………………………………………..………………………………

**Moje dziecko po zajęciach szkolnych:**

1. samo wraca do domu.
2. zostaje w świetlicy szkolnej.
3. jest odbierane bezpośrednio po lekcjach przez rodziców/opiekunów.

Wrocław, ………………………………….. ……………........................................................

 data czytelny podpis rodzica/opiekuna