|  |
| --- |
|  **Zgłoszenie dziecka do szkoły podstawowej**  |

**UWAGA! Zgłoszenie dotyczy tylko dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły. Dzieci spoza obwodu biorą udział w postępowaniu rekrutacyjnym i składają wnioski o przyjęcie do szkoły**

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej**

 **nr 1 w Głubczycach**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym…………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona dziecka |  |
| Nazwisko dziecka |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**W przypadku braku numeru PESEL:**

* Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dataurodzenia | dzień | \_ | miesiąc | \_ |  rok | Miejscaurodzenia |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**DANE rodziców/prawnych opiekunów**

|  |
| --- |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów……………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane kontaktowe – Matka |  Numer telefonu |  Adres poczty elektronicznej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane kontaktowe – Ojciec |  Numer telefonu |  Adres poczty elektronicznej |

 ………………………………………………………………….

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

 **Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów kandydata do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi**

 **im. Tadeusza Kościuszki w Głubczycach**

1. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów\*
2. matka/prawny opiekun\* ……………………………………………….
3. ojciec/prawny opiekun\* ……………………………………………….
4. Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów\*
5. Matka/prawny opiekun\* ……………………………………………….
6. Ojciec/prawny opiekun\* ……………………………………………….
7. Imię i nazwisko kandydata do klasy pierwszej:

……………………………………………………………………………………

1. Miejsce zamieszkania kandydata do klasy pierwszej:

……………………………………………………………………………………

***Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia***

………………………………………………………………………………………………………………………

 (data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

\*niepotrzebne skreślić