|  |
| --- |
| **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/imionaDziecka |  |
| Nazwisko dziecka |  |

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

**W przypadku braku numeru PESEL:**

* Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia | dzień | \_ | miesiąc | \_ | rok | Miejsceurodzenia |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**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