**ZGŁOSZENIE**

**DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KOŁCZYGŁOWACH**

**DO KLASY I**

 **ROK SZKOLNY 2018/19**

|  |
| --- |
| Dane osobowe dziecka |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka | Matka: …………………………………………………………Ojciec: ………………………………………………………… |
| Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów dziecka\* | Matka: …………………………………………………………Ojciec: ………………………………………………………… |
| Nr telefonu rodziców/prawnych opiekunów dziecka\* | Matka: …………………………………………………………Ojciec: ………………………………………………………… |
| \* jeśli posiadają* + 1. ***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***
		2. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Dyrektora Szkoły Podstawowej w Kołczygłowach.*

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:Kołczygłowy, dnia .……………………………..Ojciec …………………………………… Matka ………………………………………  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów dziecka i dziecka** |
| Adres miejsca zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów dziecka |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  | nr domu |  |
| kod pocztowy |  | nr mieszkania |  |
| Adres i miejsce zamieszkania dziecka |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  | nr domu |  |
| kod pocztowy |  | nr mieszkania |  |

* + 1. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych
		w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Dyrektora Szkoły Podstawowej
		w Kołczygłowach.*

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

Kołczygłowy, dnia……………………………….. Ojciec ………………………………………

 Matka ………………………………………