**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 ………………………………………