



Szkoła Podstawowa im. św. Jadwigi Śląskiej w Kuźniczysku
ul. Kuźnicza 1, 55-100 Kuźniczysko
tel./fax. 71 312 71 40

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ
W KUŹNICZYSKU**

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO ODDZIAŁU ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W KUŹNICZYSKU

1. Dane osobowe kandydata i rodziców

Imię/imiona i nazwisko dziecka		
PESEL dziecka w przypadku braku nr PESEL - serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość		
Data urodzenia dziecka		
Imiona i nazwiska rodziców	matka	
	ojciec	
Numery telefonów do kontaktu <i>Adresy email</i>	matka	
	ojciec	

2. Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata

Miejsce zamieszkania matki	
Miejsce zamieszkania ojca	
Miejsce zamieszkania dziecka	
Miejsce zameldowania dziecka (jeżeli jest on inny niż miejsce zamieszkania)	

Oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. „Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
data

.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Podpis osoby przyjmującej dokumenty.....