Szkoła Podstawowa im. Królowej Jadwigi w Pieczyskach Pieczyska, ul. Szkolna 1, 98-400 Wieruszów e-mail: szkolap68@poczta.onet.pl

 http://www. samorzad.gov.pl/web/sp-pieczyska

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Załącznik 2*

 Pieczyska, dnia ........................

**Zgłoszenie rodzica dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Pieczyskach.**

Zgłaszam moje dziecko …………………………………………………………...….… do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Pieczyskach w roku szkolnym …………………….

1. **Dane kandydata**:

 Imię i nazwisko kandydata: ......................................................................................................... Data urodzenia: ........................................................................................................................... Nr PESEL (w przypadku braku numeru PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) ………………………………………………..……

1. **Dane rodziców/prawnych opiekunów kandydata**\*:

Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów\*:

ojca/prawnego opiekuna\*: ...........................................................

matki /prawnej opiekunki\*: .........................................................

Adres zamieszkania kandydata: ........................................................................................... .......... – ................ ..........................................................

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów \*kandydata ucznia: ...................................................................................................................................................... .......... – ................ ..........................................................

 Telefony kontaktowe i adresy poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów\*:

ojca /prawnego opiekuna\*: .............................................................................................

matki/ prawnej opiekunki\*: ........................................................................................... ...

................................................. ………………………………………………

 *podpis ojca/prawnego opiekuna podpis matki/prawnej opiekunki*

 \*niewłaściwe skreślić