



WNIOSEK O PRZYJĘCIE

dziecka zamieszkałego poza obwodem Szkoły Podstawowej nr 2

do klasy I w roku szkolnym 2024/2025

(proszę o wypełnienie drukowanymi literami)

DANE KANDYDATA – DZIECKA

1. Nazwisko Imiona: 1. 2. *1

2. PESEL *2

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. Data urodzenia

4. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym).....

.....

5. Informacje dodatkowe (właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

- nauka religii/etyki TAK NIE
- nauka języka mniejszości narodowej TAK NIE
- korzystanie ze stołówki szkolnej TAK NIE
- korzystanie ze świetlicy szkolnej TAK NIE
- udział w programie owoce-warzywa TAK NIE
- udział w programie mleko i nabiał TAK NIE

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

6. Imię i nazwisko ojca/opiekuna

Numer telefonu *3 e-mail *3

Adres zamieszkania (z kodem pocztowym).....

.....

7. Imię i nazwisko matki/opiekuna

Numer telefonu *3 e-mail *3

Adres zamieszkania (z kodem pocztowym).....

.....

Upředzony/upředzona o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. z 2024r. poz. 17 z późn.zm.) oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis matki/opiekuna prawnego dziecka

.....
data i podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka

*1 jeśli posiada, podać oba imiona dziecka

*2 w przypadku braku PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

*3 jeśli posiada