

.....
(miejsowość, data)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
Im. Romana Dworczaaka w Syryni

DEKLARACJA ZGŁOSZENIA
UCZNIA DO KLASYSZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ROMANA DWORCZAKA W SYRYNI W
ROKU SZKOLNYM 2018/2019

1. DANE KANDYDATA:

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres zamieszkania	

2. DANE RODZICÓW KANDYDATA:

Imię i nazwisko matki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (o ile posiada)	
Imię i nazwisko ojca	
Adres zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (o ile posiada)	

.....
(podpisy rodziców//prawnych opiekunów kandydata)

.....
(miejscowość, data)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
Im. Romana Dworczała w Syryni

WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DO KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ROMANA DWORCZAŁA
W SYRYNI W ROKU SZKOLNYM 2018/2019

1. DANE KANDYDATA:

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres zamieszkania	

2. DANE RODZICÓW KANDYDATA:

Imię i nazwisko matki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (o ile posiada)	
Imię i nazwisko ojca	
Adres zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (o ile posiada)	

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów kandydata)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. W Szkole Podstawowej im. Romana Dworcza w Syryni obowiązek szkolny **spełnia / nie spełnia*** rodzeństwo kandydata,
2. Kandydat **uczęszczał / nie uczęszczał*** do przedszkola znajdującego się w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Romana Dworcza w Syryni,
3. Szkoła **jest / nie jest*** na trasie dojazdu do miejsca pracy rodzica (opiekuna prawnego) kandydata,
4. Droga kandydata do szkoły **jest / nie jest*** krótsza niż droga do jego szkoły obwodowej,
5. W obwodzie szkoły **zamieszkują / nie zamieszkują*** krewni kandydata wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki.

*-właściwe podkreślić

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 Kodeksu Karnego).

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość, data)

.....
Nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres

Prośba

Proszę o zorganizowanie zajęć religii/etyki mojego dziecka
nazwisko i imię dziecka
w całym cyklu kształcenia w szkole podstawowej.

x/niepotrzebne skreślić

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów