**WNIOSEK**

**KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KOŁCZYGŁOWACH  
 SPOZA OBWODU SZKOŁY – 2018/2019**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: ………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 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 |  | | Nazwa i adres wybranej nieobwodowej publicznej szkoły podstawowej:  *(w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych****)*** | |  | | |  | | |  | |   \* Jeśli posiadają   * + 1. ***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***     2. *Oświadczam, ze w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Dyrektora Szkoły Podstawowej w Kołczygłowach.*     3. *Kandydaci zamieszkali poza obwodem publicznej szkoły podstawowej mogą być przyjęci do klasy 1 po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego, jeżeli szkoła nadal dysponuje wolnymi miejscami.*   Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:  Kołczygłowy, dnia .……………………………..Ojciec ……………………………………  Matka ……………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | |