**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 ………………………………………  |