Załącznik

 **Data przyjęcia zgłoszenia:**

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

**Zgłoszenie rodziców dotyczące przyjęcia dziecka**

**do klasy I Szkoły Podstawowej nr 2 im. gen. Wł. Sikorskiego w Jastrzębi**

**zamieszkałego w obwodzie tej szkoły na rok szkolny 2022/2023**

Zgłaszam dziecko do klasy I Szkoły Podstawowej nr 2 im. gen. Wł. Sikorskiego w Jastrzębi.

**DANE DZIECKA (KANDYDATA):**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

Data urodzenia…………………………………………………………………………………..

Numer PESEL…………………………………………………………………………………..

Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość – w przypadku braku numeru …………………………………………………………………………….……..

Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile posiadają:

Matka ………………………………… Ojciec……………………………………….……

Podpis rodziców kandydata:

……………………………

……………………………