**Data przyjęcia zgłoszenia:**

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

(wypełnia szkoła przyjmująca zgłoszenie)

**Zgłoszenie rodziców dotyczące przyjęcia dziecka**

**DO KLASY I**

**Szkoły Podstawowej nr 2 im. Wł. Sikorskiego w Jastrzębi**

**zamieszkałego w obwodzie tej szkoły na rok szkolny 2024/2025**

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

**DANE DZIECKA (KANDYDATA):**

Imię (imiona) i nazwisko ………………………………………………………………………

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

Miejsce 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**

Adres poczty

elektronicznej ……………………………….. ……………………………………………..

Nr tel. ……………………………....……...... …..…………………………………………

……………………………

……………………………

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów kandydata:

#### Podstawa prawna: art. 133 ust 1 i art. 151 ust 1 i ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 oraz z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730 i 2089)