**Zgłoszenie dziecka**

**do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Skrwilnie**

**w roku szkolnym 2025/2026**

*(uczniowie z obwodu szkoły)*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Adama Mickiewicza**

**w Skrwilnie**

1. **Dane osobowe kandydata**

Imiona i nazwisko dziecka……………………………………………………………………..……………….................................................................

Data urodzenia……………………………...PESEL dziecka: …………………………………………………………………………

*(w przypadku braku PESEL, rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)*

1. **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

*…………*…………………………………… …………………………………………………….

*(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka wraz z rodzicem/opiekunem prawnym**

Oświadczam, że …….……………………………………………….zamieszkuje wraz ze mną pod adresem:

*(imię i nazwisko dziecka)*

………………………………..…………………………………………………………………………………

*(kod pocztowy, miejscowość, poczta, ulica, nr domu)*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………………………………

*(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*