**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)*