



Prosimy o składanie zgłoszeń w sekretariacie szkoły codziennie, od godz. 7.00 do godz. 15.00 – tel. 67 26 21 500

ZGŁOSZENIE
dziecka do klasy I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W WĄGROWCU
w roku szkolnym 2018/2019
(62-100 Wągrowiec, ul. św. Wojciecha 20)

DANE KANDYDATA

Dane osobowe kandydata:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię: drugie imię: nazwisko:

Data urodzenia

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości *(wypełniane, gdy brak nr PESEL)*:

.....

DANE RODZICÓW

dane matki kandydata:

imię.....nazwisko.....

telefon kontaktowy

adres e-mail

dane ojca kandydata:

imię.....nazwisko

telefon kontaktowy

adres e-mail.....

OŚWIADCZENIE

O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA I RODZICÓW KANDYDATA:

Kandydat:

kod, miejscowość, ulica, nr domu i lokalu:

Adres miejsca zamieszkania rodziców *(proszę wypełnić, jeśli jest inny niż dziecka):*

Matka:

kod, miejscowość, ulica, nr domu i lokalu:

Ojciec:

kod, miejscowość, ulica, nr domu i lokalu:

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia**

.....

