**strona internetowa szkoły:** www.szkolapodstawowanr1.pl

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

Prosimy o składanie zgłoszeń od 30 marca do 7 kwietnia 2020 r., do godz. 15.00 w sekretariacie szkoły – tel. 67 26 21 500

**ZGŁOSZENIE**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W WĄGROWCU**

62-100 Wągrowiec, ul. św. Wojciecha 20

ROK SZKOLNY 2020/2021

# **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**

…………………………………………………