**strona internetowa: www.sp1wagrowiec.pl**

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

Prosimy o składanie zgłoszeń od 13 marca do 24 marca 2023 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 2023/2024

# **DANE KANDYDATA**

# **Dane osobowe kandydata:**

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

**PESEL**

**imię: drugie imię: nazwisko:**

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

Data i miejsce urodzenia:

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

# **DANE RODZICÓW**

**dane matki/opiekuna prawnego kandydata:**

**imię nazwisko**

telefon kontaktowy

adres e-mail

**dane ojca/opiekuna prawnego 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/opiekunów prawnych** *(proszę wypełnić, jeśli jest inny niż kandydata):*

# **Matka/Opiekun prawny:**

**kod, miejscowość, ulica, nr domu i lokalu:**

# **Ojciec/Opiekun prawny:**

**kod, miejscowość, ulica, nr domu i lokalu:**

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

………………………………………………

 Data, podpis rodziców/opiekunów prawnych