ZGŁOSZENIE KANDYDATA

na ucznia klasy pierwszej ZSP Nr 2 Szkoły Podstawowej Nr 8 w Wodzisławiu Śląskim

*PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI*

Rok szkolny …………..…….. /…………..……..

**DZIECKO:**

Imię/imiona.........................................................................................................................................................................................................

Nazwisko………………………………………………………………………………………

Data urodzenia .................................................................... Miejscowość ...............................................................................................

Województwo ................................................................................ PESEL ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜

Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego

tożsamość\*…………………..........................................................................................

Adres zameldowania stałego .....................................................................................................................................................................

Adres zameldowania tymczasowego ...............................................................................................................................................

Adres zamieszkania ...........................................................................................................................................................................................

**MATKA (OPIEKUNKA PRAWNA):**

Imiona i nazwisko ................................................................................................................................................................................................

Adres zameldowania stałego .....................................................................................................................................................................

Adres zamieszkania ...................................................................................................................................................................................

Numer telefonu ..................................................................................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej .....................................................................................................................................................................

**OJCIEC (OPIEKUN PRAWNY):**

Imiona i nazwisko ................................................................................................................................................................................................

Adres zameldowania stałego .....................................................................................................................................................................

Adres zamieszkania ...................................................................................................................................................................................

Numer telefonu ..................................................................................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej .....................................................................................................................................................................

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

(podpis ojca / opiekuna prawnego ucznia) (podpis matki / opiekunki prawnej ucznia)

\*w przypadku braku numeru PESEL

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO   
DO ZSP NR 2 SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 8   
W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM**

Oświadczam, że wyrażam wolę, aby moje dziecko …………………………………………………… uczęszczało w roku szkolnym 2015/2016 do ZSP Nr 2 Szkoły Podstawowej Nr 8 w Wodzisławiu Śląskim .

Wodzisław Śląski, dnia. ……………………………

………………………………………………

Podpis rodzica