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