

**Zgłoszenie rodziców dziecka zamieszkałego w obwodzie
Szkoły Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie
do klasy pierwszej na rok szkolny 2025/2026**

Zgłaszam kandydata do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie zamieszkałego w obwodzie ww. placówki.

1.	Imię i nazwisko kandydata		
2.	Data urodzenia kandydata	Dzień:	Miesiąc: Rok:
3.	PESEL kandydata	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p><i>w przypadku braku PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i></p>	
4.	Imię i nazwisko matki/ prawnej opiekunki kandydata		
5.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów matki /prawnej opiekunki - o ile je posiada	Telefon do kontaktu	
		Adres poczty elektronicznej	
6.	Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna kandydata		
7.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów ojca /prawnego opiekuna - o ile je posiada	Telefon do kontaktu	
		Adres poczty elektronicznej	

OŚWIADCZENIE

o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata

Na podstawie z art. 151 ust. 2 oraz ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tekst jed. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.) oświadczam, że miejscem zamieszkania rodziców kandydata i kandydata jest:

1.	Adres miejsca zamieszkania kandydata	Ulica, numer domu/ nr mieszkania	
		Kod pocztowy - Miejscowość	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.	Adres miejsca zamieszkania matki/prawnej opiekunki	Ulica, numer domu/ nr mieszkania	
		Kod pocztowy - Miejscowość	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.	Adres miejsca zamieszkania ojca /prawnego opiekuna	Ulica, numer domu/ nr mieszkania	
		Kod pocztowy – Miejscowość	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data, czytelny podpis matki (prawnej opiekunki)

.....
data, czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)