zał. 1.

 *Tajno Stare,* ………………...............

**ZGŁOSZENIE**

**dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej** **im. Zygmunta Augusta w Tajnie Starym**

**Rok szkolny 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko dziecka  |   |
| Data i miejsce urodzenia dziecka  |   |
| Numer PESEL dziecka. W przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |
| Adres miejsca zamieszkania dziecka  |   |
|   |  matka/ opiekun/ osoba sprawująca pieczę zastępczą  | ojciec/ opiekun/ osoba sprawująca pieczę zastępczą  |
| Imiona i nazwiska rodziców dziecka /prawnych opiekunów/ osób sprawujących pieczę zastępczą  |   |   |
| Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka /prawnych opiekunów/ osób sprawujących pieczę zastępczą  |   |   |
| Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka /prawnych opiekunów/ osób sprawujących pieczę zastępczą  |   |   |
| Numery telefonów rodziców dziecka /prawnych opiekunów/ osób sprawujących pieczę zastępczą  |   |   |
| Inne informacje o dziecku, uznane przez rodziców za istotne w celu zapewnienia dziecku odpowiedniej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych  |   |
| Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły |  ……………………… km |
| Deklaracja udziału dziecka w lekcjach religii na czas pobytu w Szkole Podstawowej im. Zygmunta Augusta w Tajnie Starym (zaznacz obok TAK/NIE) | TAK  | NIE  |

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

...........................................................................................................................................................

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów dziecka)