Skuły, dnia ………………………………..

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

 **IM. MARII KOWNACKIEJ W SKUŁACH**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej im. M. Kownackiej w Skułach do kl. ……………, od dnia …………………………

1. Imiona i nazwisko dziecka………………………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia………………………………………………………..
3. PESEL dziecka ………………………………………………………….
4. Miejsce zamieszkania dziecka ……………………………………………….

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

1. Miejsce zameldowania dziecka ……………………………………………..

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

1. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów ……………………………….

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

1. Miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów ………………………….

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

1. Telefony kontaktowe: ……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

 **Inne informacje o dziecku**

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

**Oświadczenia dotyczące treści karty zapisu**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 *………………………………………………………………..*

*(podpis rodzica / opiekuna prawnego)*