

.....
.....
imiona i nazwiska rodziców

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Tadeusza Kościuszki
ul. Wierzbowa 1
64-300 Nowy Tomyśl

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy Szkoły Podstawowej nr 1
(wpisać słownie)
im. Tadeusza Kościuszki w Nowym Tomyślu od dnia

Dane osobowe dziecka:

nazwisko imię data urodzenia

adres zamieszkania ucznia:

miejscowość kod pocztowy

ulica nr domu/mieszkania

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana, zamieszkały/zamieszkała w

.....
(adres)
legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym nr wydanym przez
..... oświadczam, iż:

- dziecko uczęszcza/ło do przedszkola

.....
(nazwa i adres przedszkola)

- rodzeństwo kandydata uczęszcza do tej Szkoły do klasy/klas **tak/nie***,

*niepotrzebne skreślić

- w obwodzie Szkoły zamieszkują krewni kandydata
wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu należytej opieki *(imię i nazwisko)* **tak/nie***,
- Szkoła ma dogodne położenie odnośnie miejsca pracy jednego z rodziców **tak/nie***;
zlokalizowana jest w odległości km od miejsca pracy rodzica/prawnego opiekuna,
- rodzic/prawny opiekun pracuje na terenie gminy **tak/nie***;

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić