

Data przyjęcia dokumentu .....  
(wypełnia placówka)

**Zgłoszenie dziecka (z obwodu szkoły) do klasy pierwszej  
Szkoły Podstawowej im. Igora Sikiryckiego w Woli Zaradzyńskiej  
w roku szkolnym .....**

**1. Dane dziecka**

|                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|
| Imiona i nazwisko                                                      |  |
| Data urodzenia                                                         |  |
| Miejsce urodzenia                                                      |  |
| PESEL dziecka lub seria i nr paszportu<br>(w przypadku braku nr PESEL) |  |
| Adres zamieszkania<br>(powiat/gmina)                                   |  |
| Adres zameldowania<br>(powiat/gmina)                                   |  |

**2. Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych**

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| Matka/opiekun prawny       | Ojciec/opiekun prawny      |
| Imiona i nazwisko          | Imiona i nazwisko          |
| Adres miejsca zamieszkania | Adres miejsca zamieszkania |
| Telefon kontaktowy         | Telefon kontaktowy         |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis matki  
(opiekuna prawnego)

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