Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. Polskich Medalistów Olimpijskich w Ojrzeniu

Zgłoszenie dziecka do pierwszej klasy szkoły podstawowej

na rok szkolny 2025/2026 (dla dzieci z obwodu)

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców (Dane wypełnić drukowanymi literami)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię /imiona i nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | PESEL kandydata, w przypadku braku nr PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  | | |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata  Adres zamieszkania rodziców kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres zamieszkania kandydata | Adres zamieszkana |  | |
| Adres zameldowania |  | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
|  |  |  |
| **Oświadczenia wnioskodawcy**   1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.   ................................. ......................................................................... ............................................................  miejscowość, data czytelny podpis matki kandydata czytelny podpis ojca kandydata | | | | |

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania\* | tak | nie |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego\* | tak | nie |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności\* | tak | nie |
| Dziecko posiada opinię lub orzeczenie wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną\* | tak | nie |
| Dziecko wychowuje się w rodzinie pełnej | tak | nie |
| Dodatkowe ważne informacje o dziecku, które mogą mieć znaczenie podczas pobytu w szkole: (np. ograniczenie lub pozbawienie praw rodzicielskich, dotyczące stanu zdrowia dziecka itp.)\* | | |
|  | | |

\*proszę o dołączenie stosownych dokumentów

DANE PRZEDSZKOLA /SZKOŁY, w której dziecko odbywało roczne przygotowanie przedszkolne

Nazwa szkoły/przedszkola ...........................................................................................................................

Adres ............................................................................................................................................................

**Pouczenia:**

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ( Art. 233 § 1 K.K )*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |