

Dyrektor
Filii Szkoły Podstawowej nr 2
w Suchej Beskidzkiej

**ZGŁOSZENIE DO KLASY PIERWSZEJ FILII SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2
w Suchej Beskidzkiej na rok szkolny 2024/2025**

Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka pismem drukowanym.

Dane kandydata (dziecka)

1. Imiona:	Pierwsze imię:										
	Drugie imię:										
2. Nazwisko:											
3. Data urodzenia:	dd				m				r		
4. Miejsce urodzenia:											
5. PESEL:											
6. Seria i numer paszportu (gdy brak pkt. 4):											
7. Inny dokument potwierdzający tożsamość (gdy brak pkt. 5):											
8. Adres zamieszkania:	ul.										

Dane matki/opiekunki prawnej kandydata

1. Imię:											
2. Nazwisko:											
3. Adres zamieszkania:	ul.										
4. Adres poczty elektronicznej:											
5. Numer telefonu:											

Dane ojca/opiekuna prawnego kandydata

1. Imię:											
2. Nazwisko:											
3. Adres zamieszkania:	ul.										
4. Adres poczty elektronicznej:											
5. Numer telefonu:											

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dla rodziców i uczniów przy rekrutacji do szkoły podstawowej.

..... /data/ /podpis matki, opiekunki prawnej/ /podpis ojca, opiekuna prawnego/