**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE UCZNIA SPOZA OBWODU DO KLASY …………….. SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. PROF. JANA SAJDAKAW BURZYNIE**

**NA ROK SZKOLNY 20....../20......**

1. **Nazwisko** …………………………………………….………………………..……

2. **Imię** ……………..………………………………………………………..…………

3. **Data urodzenia** ………………………………………………….…………………

4. **PESEL** ……………………………………………………………………………..

5. **Adres zamieszkania (dziecka)**

………………………………………………………………………………………

6. **Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów**\*

 ………………………………………………………………………………………..

7. **Adresy zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów**\*

 ……………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………….

8. **Nr telefonów** …………………………………………………………………..……

9. **Adresy poczty elektronicznej** ……………………………………………………...

 ………………………………………………………………………………………..

10. **Informacje dodatkowe** (wpisać tak lub nie):

rodzeństwo dziecka uczęszcza do placówki …………………………………………..

dogodne położenie szkoły względem miejsca zamieszkania …………………………

dogodne położenie szkoły względem miejsca pracy rodzica/opiekuna\*………………

w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/opiekunów\* w zapewnieniu opieki (babcia, dziadek) ……………………………………………..

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/y\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W przypadku wątpliwości co do prawdziwości zawartych w zgłoszeniu danych, szkoła ma prawo weryfikacji danych zgodnie z odrębnymi przepisami.

…………………….. ………………………………………………..

 *miejscowość i data czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów kandydata*

\_\_\_\_\_\_

*\* niepotrzebne skreślić*