

Żory, dnia .....

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

..... imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego	..... imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego
..... adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego	..... adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego
..... adres poczty elektronicznej matki/opiekuna prawnego	..... adres poczty elektronicznej ojca/opiekuna prawnego
..... numer telefonu matki/opiekuna prawnego	..... numer telefonu ojca/opiekuna prawnego

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 6  
im. Tadeusza Kościuszki  
w Żorach

**Zgłoszenie  
do obwodowej Szkoły Podstawowej**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr ..... w Żorach  
mojego(jej) syna(córki) .....,  
(imiona i nazwisko)  
urodzonego(nej) w dniu .....,  
Nr PESEL\* syna (córki) ....., zamieszkałego(łej) w .....,  
ul. ....  
Adres zameldowania dziecka, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania .....

podpisy rodziców

.....  
.....

Uwagi:

- 1) złożenie zgłoszenia w szkole obwodowej jest równoznaczne z przyjęciem do szkoły,
  - 2) termin złożenia zgłoszenia w szkole obwodowej: od 01 lutego do 29 lutego 2024 roku.
- \* w przypadku braku numeru PESEL proszę podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu.

Podstawa prawna : art. 133 ust.1 oraz art.151 ust. 1-3 Ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r.  
(Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718 i 2005)

*Oświadczenie  
o miejscu zamieszkania rodziców/opiekunów  
kandydata i kandydata do kl. I*

Ja .....  
( imię i nazwisko matki/opiekuna dziecka)

Oświadczam, że adres mojego miejsca zamieszkania to :

.....

Ja .....  
( imię i nazwisko ojca/opiekuna dziecka)

Oświadczam, że adres mojego miejsca zamieszkania to :

.....

Imię i nazwisko kandydata do kl. I oraz jego adres zamieszkania

.....

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia***

.....  
podpis matki/opiekuna

.....  
podpis ojca/opiekuna