Załącznik

**Data przyjęcia zgłoszenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Zgłoszenie rodziców dotyczące przyjęcia dziecka**

**do klasy I Szkoły Podstawowej nr 1 im. Św. Jadwigi Królowej w Jastrzębi**

**zamieszkałego w obwodzie tej szkoły na rok szkolny 2020/2021**

Zgłaszam dziecko do klasy I Szkoły Podstawowej nr 1 im. Św. Jadwigi Królowej w Jastrzębi.

**DANE DZIECKA (KANDYDATA):**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

Data urodzenia…………………………………………………………………………………..

Numer PESEL…………………………………………………………………………………..

Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość – w przypadku braku numeru …………………………………………………………………………….……..

Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile posiadają:

Matka ………………………………… Ojciec……………………………………….……

Podpis rodziców kandydata:

……………………………

……………………………

*Podstawa prawna: art. 133 ust 1 i art. 151 ust 1 i ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148).*