



Szkoła Podstawowa im. św. Jadwigi Śląskiej w Kuźniczysku  
ul. Kuźnicza 1, 55-100 Kuźniczysko  
tel./fax. 71 312 71 40

.....  
*Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica/ prawnego opiekuna kandydata*

.....  
*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

.....  
*Telefon kontaktowy*

**DYREKTOR  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ  
W KUŹNICZYSKU**

**ZGŁOSZENIE UCZNIA DO KLASY PIERWSZEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ  
IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W KUŹNICZYSKU ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE TEJ  
SZKOŁY LUB UCZĘSZCZAJĄCEGO W TEJ SZKOLE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców:**

<b>Imię/imiona i nazwisko dziecka</b>		
<b>PESEL</b> w przypadku braku nr PESEL serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość		
<b>Data urodzenia dziecka</b>		
<b>Imiona i nazwiska rodziców</b>	<b>matka</b>	
	<b>ojciec</b>	
<b>Numery telefonów oraz adresy e-mail</b>	<b>matka</b>	
	<b>ojciec</b>	



Szkoła Podstawowa im. św. Jadwigi Śląskiej w Kuźniczysku  
ul. Kuźnicza 1, 55-100 Kuźniczysko  
tel./fax. 71 312 71 40

**II. Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata:**

<b>Miejsce zamieszkania matki/ opiekuna prawnego</b>	
<b>Miejsce zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego</b>	
<b>Miejsce zamieszkania dziecka</b>	

**Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(data, czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Podpis osoby przyjmującej dokumenty.....