Szkoła Podstawowa nr 2

w Ostrowie Wielkopolskim

**Podanie o przyjęcie do szkoły**

*Rok Szkolny 2024/2025*

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy: ………………………………………….

Szkoły Podstawowej nr 2 w Ostrowie Wielkopolskim w roku szkolnym **2024/2025**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane kandydata | | | | | |
| **Imię (imiona)  i nazwisko dziecka** |  | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | | | | |
| **PESEL**  (w przypadku braku nr PESEL  seria i numer paszportu) |  | | | | |
| **Adres**  **zamieszkania** | Ulica/numer domu/numer mieszkania | |  | | |
| Kod pocztowy/ miejscowość | |  | | |
| **Przedszkole/Szkoła Podstawowa**  **do którego uczęszcza dziecko** |  | | | | |
| Dane rodziców/ prawnych opiekunów kandydata | | | | | |
| **Imię i nazwisko**  **rodziców/opiekunów prawnych** | **Mama** | | | **Tata** | |
|  | | |  | |
| **Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów**  (ulica, numer domu, mieszkania, kod pocztowy, miejscowość) |  | | |  | |
| **Telefon kontaktowy** |  | | |  | |
| **Adres e-mail**  (jeśli rodzic posiada) |  | | |  | |
| **Dodatkowa adnotacja – proszę zaznaczyć** | | | | | |
| **Czy będą Państwo wnioskować o świetlicę szkolną?**  Uwaga – pierwszeństwo przyznania godzin świetlicowych mają dzieci rodziców pracujących. | **TAK** |  | | **NIE** |  |

**Pouczenia:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego (Dz.U. z 2016r. poz. 1137 z późn.zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………….. ………………………………..

(czytelny podpis Mamy/Opiekuna prawnego) (czytelny podpis Taty/Opiekuna prawnego)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko koleżanki/kolegi,  z którą/którym dziecko  chce uczęszczać  do jednej klasy**  **(proszę wskazać  max.3 osoby)** | 1. ……………………………………… 2. ……………………………………… 3. ……………………………………… |