Załącznik Nr 5

**Zgłoszenie kandydata zamieszkałego w obwodzie szkoły.**

**Zgłoszenie kandydata do I klasy Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II**

**w Gościszowie**

**na rok szkolny 2024/2025**

**1. Dane kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pierwsze imię i drugie imię dziecka (zgodnie z aktem urodzenia) |  |
| Nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Obywatelstwo |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych  |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

1. **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o kandydacie (aktualny stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie o niepełnosprawności, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)**

tak nie

Jeżeli tak, jakie:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczam, że:**
	1. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych
	w zgłoszeniu.

.........................., **dnia** ............................

 *……………………………………………… …………………………………………….*

 *czytelny podpis matki lub opiekunki prawnej czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego*

1. **Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły lub osobę upoważnioną.**

Data: ................................

 ...........................................................

 (*podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej*)