Załącznik nr 1

Ropa, dnia …………………………………

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA**

**do klasy I w Szkole Podstawowej nr 1 im. Karpackiego Oddziału Straży Granicznej w Ropie**

Zgłaszam, że …………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwisko i imię kandydata/kandydatki)

Urodzona/urodzony …………………………………………………………………………………………………………………………….

 (Data urodzenia kandydata/kandydatki)

Numer PESEL kandydata/kandydatki ……………………………………………………………………………………………………

(w przypadku braku numeru PESEL – serię i nu­mer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Zamieszkała/zamieszkały …………………………………………………………………………………………………………………….

 (Adres zamieszkania kandydata/kandydatki)

będzie uczęszczał/uczęszczała w roku szkolnym ……………………./…………….………… do klasy I **w Szkole Podstawowej nr 1 im. Karpackiego Oddziału Straży Granicznej w Ropie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka / opiekun prawny | Ojciec / opiekun prawny |
| Imię i Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon (o ile posiadają) |  |  |
| Adres poczty elektronicznej(o ile posiadają) |  |  |

Inne informacje, uznane przez rodzica/opiekuna za istotne np. dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

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

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

………………………………………………………………………………….

 (data i podpis rodziców / opiekunów)