

.....
imię i nazwisko ucznia

..... 20..... r.
miejscowość i data

**Dyrektor
Zespołu Placówek Oświatowych
w Olesznie**

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Proszę o przyjęcie mojego dziecka:
....., w roku szkolnym 2021/2022
do klasy Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Zespole Placówek
Oświatowych w Olesznie.

Oświadczam, że wolę zapisania dziecka do wyżej wymienionej placówki,
wyrażają oboje rodzice/prawni opiekunowie.

.....
czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

DANE UCZNIĄ I JEGO RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane ucznia:

Nazwisko i imiona¹:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania:

Telefon osobisty ucznia (jeśli posiada):

PESEL (jedna kratka - jedna cyfra):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna):

Imię i nazwisko matki (prawnej opiekunki):

Adres zamieszkania rodziców:

Ojciec:

Telefon:

Matka:

Telefon:

Miejsce pracy ojca (prawnego opiekuna)²:

.....

Miejsce pracy matki (prawnej opiekunki):

.....

¹ Wpisać dwa, jeśli dziecko posiada.

² Jeśli rodzic pracuje za granicą, wpisać tylko kraj. W przypadku osób niepracujących, proszę wpisać odpowiednio „bezrobotny zarejestrowany” lub „bezrobotny niezarejestrowany”. W przypadku osób pracujących w rolnictwie proszę wpisać „gospodarstwo rolne”. W przypadku kobiet pozostających w domu, proszę wpisać odpowiednio: „prowadzi gospodarstwo domowe” lub „przebywa na urlopie macierzyńskim do”.

**DYSFUNKCJE I PRZEWLEKŁE CHOROBY NA JAKIE CIERPI DZIECKO ORAZ INNE
UWAGI I PROŚBY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis rodzica