***Załącznik nr 2***

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3  
 W SŁAWNIE**

**Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | DANE | |
| **1.** | imiona i nazwisko dziecka |  |
| **2.** | data urodzenia |  |
| **3.** | miejsce urodzenia  (miejscowość z województwem) |  |
| **4.** | PESEL dziecka |  |
| **6.** | adres zamieszkania |  |
| **7.** | jeżeli rodzic/opiekun wyraża zgodę:  telefon kontaktowy  adres poczty elektronicznej | matki |
| ojca |
| **8.** | imię, nazwisko  i adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna |  |
| **9.** | imię, nazwisko  i adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna |  |
| **10.** | dokładny adres szkoły obwodowej |  |

**Uzasadnienie wniosku (właściwe podkreślić):**

* rodzeństwo uczęszcza do danej szkoły
* rodzice/opiekun prawny pracują w obwodzie szkoły **- (*dołączyć oświadczenie)***
* w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców/ opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki - **(*dołączyć oświadczenie****)*
* dziecko zamieszkałe jest na terenie miasta Sławna

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań i zapoznany(a) z treścią art.233§1K.K., który brzmi „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

…………………………………………………

(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego )