

**ZGŁOSZENIE DZIECKA
ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 29
im. Armii Krajowej w Opolu na
ROK SZKOLNY 2020/2021**

Dane osobowe dziecka											
PESEL											
W przypadku braku PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię						Drugie imię					
Nazwisko											
Data urodzenia											
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka	Matka: Ojciec:										
Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów dziecka*	Matka: Ojciec:										
Nr telefonu rodziców/prawnych opiekunów dziecka*	Matka: Ojciec:										

* jeśli posiadają

Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów dziecka i dziecka

Adres miejsca zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów dziecka			
Miejscowość			
Ulica		nr domu	
kod pocztowy		nr mieszkania	
Adres i miejsce zamieszkania dziecka			
Miejscowość			
Ulica		nr domu	
kod pocztowy		nr mieszkania	

* Jeśli posiadają

1. **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
2. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

Opole, dnia

