Załącznik nr 2

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY SIÓDMEJ DWUJĘZYCZNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ WE WŁOSZAKOWICACH**

**W ROKU SZKOLNYM …........../..............**

**DANE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię/imiona |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL[[1]](#footnote-1) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Adres zamieszkania | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica, nr domu/nr mieszkania |  |

**DANE RODZICÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| Adres pocztyelektronicznej |  |  |

**Oświadczenie**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 k.k.)
i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

…………................................................... ….……………........................…………

 podpis matki podpis ojca

Włoszakowice, dnia …..............................................................

1. W przypadku braku nr PESEL seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość [↑](#footnote-ref-1)