



SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 2 IM. JANA PAWŁA II

w WĘGROWIE

07-100 Węgrów, ul. Kościuszki 16, tel./fax (25) 792-30-97, NIP: 8241147861

e-mail: spwegrow@gmail.com, www.sp2wegrow.pl

Węgrów, dn. r.

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 2

im. Jana Pawła II w Węgrowie

ul. Kościuszki 16, 07-100 Węgrów

**Zgłoszenie dziecka
do Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Węgrowie**

do klasy w roku szkolnym 2024/2025
(w miejsce kropek proszę wpisać jedno z: pierwszej/pierwszej integracyjnej/pierwszej sportowej)

Wniosek należy wypełnić WILEKIMI literami.

Dane dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

				.			.									r.
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	----

PESEL

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

 lub seria i nr innego dokumentu*

Adres zamieszkania (ulica i numer domu oraz kod pocztowy i nazwa miejscowości):

ul.

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

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Imiona matki/prawnego opiekuna**

Nazwisko matki/prawnego opiekuna**

Adres zamieszkania:

Nr telefonu Adres e-mail

Imiona ojca/prawnego opiekuna**

Nazwisko ojca/prawnego opiekuna**

Adres zamieszkania:

Nr telefonu Adres e-mail

**Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji.**

Węgrów, dnia

.....
czytelny podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

Węgrów, dnia

.....
czytelny podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

*W przypadku braku nr PESEL należy wpisać serię i numer innego dokumentu tożsamości.

**Niewłaściwe skreślić.