

.....  
Imiona i nazwiska rodziców dziecka

.....

.....

Adres do korespondencji

**Pani  
Małgorzata Turczyńska  
Dyrektor Zespołu Szkół  
Publicznych w Szewnie**

## **WNIOSEK O KONTYNUACJĘ EDUKACJI W KLASIE PIERWSZEJ**

Niniejszym deklaruję, że ..... urodzony/a .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia dziecka)

w roku szkolnym ..... będzie

**kontynuował(a) edukację w klasie pierwszej**

w Zespole Szkół Publicznych w Szewnie, ul. M. Langiewicza 3

**Ponadto informuję, że dane osobowe dziecka i rodziców:**

uległy zmianie – nie uległy zmianie (właściwe podkreślić)

Jeżeli dane osobowe uległy zmianie proszę uzupełnić tabelę.

### **I. Dane osobowe kandydata i rodziców**

1	Imię/imiona i nazwisko dziecka		
2	Data urodzenia dziecka		
3	PESEL dziecka		
4	Imię/imiona i nazwiska rodziców dziecka	Matki	
		Ojca	

5	Adres miejsca zamieszkania rodziców i dziecka	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu / numer mieszkania		
6	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka – o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

.....  
*Data* *Podpisy rodziców*

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. 2021 poz. 1082)