

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Władysław Broniewskiego w Leżajsku**  
**na rok szkolny 2023 / 2024**

*Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.  
Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

*W przypadku braku nr PESEL – numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.*

Data urodzenia	Miejsce urodzenia												
<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>dzień</td><td>miesiąc</td><td>rok</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dzień	miesiąc	rok				<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
dzień	miesiąc	rok											

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica	nr domu	nr lokalu			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kod	Miejscowość				
<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**Adres zamieszkania rodziców, jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka**

Ulica	nr domu	nr lokalu	tel. stacjonarny		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Kod	Miejscowość				
<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**Dane rodziców/opiekunów:**

Imię	Nazwisko	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres poczty elektronicznej

Imię	Nazwisko	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres poczty elektronicznej

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

(np. orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej, zaświadczenia związane ze stanem zdrowia, opieka poradni specjalistycznej.

.....  
.....  
.....

.....  
(data i czytelny podpis obojga rodziców /prawnych opiekunów)

## **Oświadczenie dotyczące treści wniosku:**

Oświadczam, że zostałem/am  
uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany z  
treścią art. 233 Kodeksu Karnego

### **Pouczenie:**

*Kodeks karny: (art.. 233. § 1.271) Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu  
sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja  
prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. § 1a.272). Jeżeli sprawca czynu  
określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą  
jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Leżajsk, dn ..... i .....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego) (podpis matki/opiekuna prawnego)

**Ważne:** złożenie podpisu oznacza zapoznanie się z klauzulą informacyjną dostępną na stronie  
internetowej szkoły (<http://zsp2-lezajsk.pl/rekrutacja/>)

### **Potwierdzam otrzymanie pouczenia**

Leżajsk, dn ..... i .....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego) (podpis matki/opiekuna prawnego)