

....., dnia 2025 r.
(miejscowość)

Wypełnia pracownik sekretariatu Zespołu Szkół	
Data i godzina przyjęcia/ wpływu dokumentu	

ZGŁOSZENIE
dziecka zamieszkałego na terenie Gminy Grabowiec
do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Grabowcu
w roku szkolnym 2025/2026

1	DANE DZIECKA	
Nazwisko:		
Imię, imiona:		
Data urodzenia:		
PESEL :		
Adres miejsca zamieszkania:		

2	DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA		
	Matki/opiekuna prawnego	Ojca/opiekuna prawnego	
Nazwisko:			
Imię, imiona:			
Adres miejsca zamieszkania:			
Adres poczty elektronicznej:			
Nr telefonu kontaktowego :			

3	OŚWIADCZENIE	
<i>Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, w szczególności za fałszywe podanie miejsca zamieszkania naszego dziecka (w części 1)</i>		
	Matki/opiekuna prawnego	Ojca/opiekuna prawnego
Podpisy:		