



Samorządowa Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Orlu

ul. Nadrzeczna 19,
84-252 Zamostne

tel. 58 572-02-89, fax w. 37
e-mail: ssporle@post.pl

**Wniosek o przyjęcie dziecka zamieszkałego
poza obwodem do klasy pierwszej
Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Orlu
na rok szkolny 2017/2018**

Część A

DANE DZIECKA			
Nazwisko i imiona:			
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Numer PESEL:			
Adres zamieszkania dziecka			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Adres zameldowania dziecka			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:

Część B

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW			
Dane matki/opiekunki prawnej			
Nazwisko i imię:			
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Telefon:		Adres e-mail:	
Dane ojca/opiekuna prawnego			
Nazwisko i imię:			
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Telefon:		Adres e-mail:	

