



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

Zgłoszenie dziecka zamieszkałego w obwodzie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Orlu na rok szkolny 2018/2019

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:	

W poprzednim roku szkolnym dziecko ukończyło oddział przedszkolny w placówce:

.....

Pouczenie:

1. Dane osobowe zawarte w zgłoszeniu będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie USTAWA z dnia 14 grudnia 2016 r. [Prawo oświatowe](#) (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, [949](#) i [2203](#)).

2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Orlu.

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w zgłoszeniu dane, zgodne są z aktualnym stanem faktycznym.

2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianach w danych, zawartych w zgłoszeniu.

.....
Data

.....
Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów