



## 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](mailto:ssporle@post.pl)

### KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY ..... SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ORLU NA ROK SZKOLNY .....

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwie)

**Proszę o przyjęcie dziecka do ..... klasy Szkoły Podstawowej  
im. Jana Brzechwy w Orlu**

#### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

##### DANE OSOBOWE DZIECKA

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	

##### ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			

##### ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			

#### KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

##### DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		adres e-mail			

--	--	--	--

<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
imię		nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

<b>INFORMACJE O DZIECKU</b>
<p>Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.</p>

W poprzednim roku szkolnym uczeń uczęszczał do klasy .....

w szkole.....  
(nazwa i adres szkoły)

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ( Art. 233 § 1 K.K )

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego