

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ORŁA BIAŁEGO W ORŁACH
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

Podstawa prawna: art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021r., poz. 1082 z późn. zm.)

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

1.	Imię/imiona												
2.	Nazwisko												
3.	Data i miejsce urodzenia												
4.	Adres zamieszkania												
5.	PESEL kandydata												
	(w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata)												

II. DANE RODZICÓW KANDYDATA /OPIEKUNÓW PRAWNYCH*

1.	Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych kandydata	Matki/opiekuna prawnego		
		Ojca/opiekuna prawnego		
2.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych kandydata - o ile je posiadają	Matki/opiekuna prawnego	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca/opiekuna prawnego	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

**Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy prawo oświatowe: ilekroć jest mowa o rodzicach – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

III. DZIECKO (należy podkreślić właściwe)

1. Z obwodu Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Orłach
2. Spoza obwodu Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Orłach
3. Spoza gminy Orły

Adres szkoły obwodowej w przypadku dzieci spoza rejonu Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Orłach:

.....

IV. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

1. Do jakiej klasy dziecko będzie uczęszczało (należy podkreślić właściwe)
 - a) integracyjnej

- b) ogólnodostępnej
2. Inne szczególne potrzeby dziecka :

.....
.....

Orły, dnia.

.....
(czytelny podpis rodzica kandydata/
opiekuna prawnego*)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych*:

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Oświadczam, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Orły, dnia.

.....
(czytelny podpis rodzica kandydata/
opiekuna prawnego*)

**niepotrzebne skreślić*

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych mojego dziecka) podanych we **Wniosku o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Orłach** przez Zespół Szkolno - Przedszkolny z Oddziałami Integracyjnymi i Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Orłach. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/mogła odwołać zgodę u ADO pod nr tel. 16 888 30 04 lub e-mail: zsporly@gminaorly.pl.

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1).

Orły, dnia.

.....
(czytelny podpis rodzica kandydata/
opiekuna prawnego*)

**niepotrzebne skreślić*