

_____ dnia, _____

Dane rodziców/opiekunów prawnych

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(telefon kontaktowy)

WNIOSEK

Deklaruję wolę przeniesienia, od dnia 1 września 2017 roku mojego dziecka

(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy _____ Szkoły Podstawowej _____

do klasy _____ Szkoły Podstawowej Szkoły Podstawowej im. Marii Rodziewiczówny w Żelaznej.

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)