

Poznań, dnia

.....
imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych dziecka*
.....
adres zamieszkania
.....
nr telefonu kontaktowego

Dyrekcja Szkoły Podstawowej Nr 1

im. Orłąt Lwowskich w Poznaniu

WNIOSEK O WYPISANIE DZIECKA ZE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1

IM. ORŁĄT LWOWSKICH W POZNANIU

Proszę o wypisanie ze szkoły mojego dziecka.....
ucznia klasy
od dnia.....
Data i miejsce urodzenia
Pesel
Adres zameldowania dziecka:.....
Adres zamieszkania dziecka:.....
Powód wypisania ze szkoły
.....

Obowiązek szkolny dziecko będzie realizowało w Szkole Podstawowej nr.....
w
ul.....
kod pocztowy.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku o wypisanie dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 1 im. Orłąt Lwowskich w Poznaniu, zgodnie z art. 23 i 27 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922)

.....
.....
podpis matki / opiekuna prawnego*

.....
.....
podpis ojca / opiekuna prawnego*

* niepotrzebne skreślić