



Nabór 2019

Systemowa obsługa rekrutacji © 2003-2019 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POZNAŃ



Wniosek o przeniesienie dziecka do innej szkoły podstawowej

Zgodnie z par. 205 ust. 2 ustawy Przepisy Wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2015 r. (Dz. U. z 2018r. poz. 996 z późn. zm.) proszę o przyjęcie, od września 2019 roku, do klasy **czwartej** szkoły podstawowej.

Numer i adres szkoły podstawowej

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię (jeżeli posiada)	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr. PESEL)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Kod	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Aktualna szkoła podstawowa

Nazwa	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane rodzica* (matki)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	
Adres e-mail - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	

Dane rodzica* (ojca)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	
Adres e-mail - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	

Adres zamieszkania rodzica (matki) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych w nim zawartych.

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm.), Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkole.

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek
(wypełnia placówka)

Data i czytelny podpis rodzica