



# Rekrutacja 2018

Systemowa obsługa rekrutacji © 2003-2018 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 dnia 11 stycznia 2017r. poz. 60) proszę o przyjęcie, od września 2018 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 <i>(wypełniane, gdy brak nr. PESEL)</i>		
<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"/>	<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"/>	<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 2016r. poz. 922 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 rodziców/ opiekunów prawnych