

Wniosek o przeniesienie dziecka do innej szkoły podstawowej



Nabór

Systemowa obsługa rekrutacji
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POZNAŃ



Wniosek o przeniesienie do klasy

(należy wpisać poziom kształcenia od II-VII klasy)

Szkoły Podstawowej nr 99 w Poznaniu, ul. Stanisława Rostworowskiego 15

Dane osobowe dziecka

PESEL		Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL)	
Imię	Drugie imię (jeżeli posiada)	Nazwisko	
Data urodzenia	Miejsce urodzenia		
- -			

Adres zamieszkania dziecka

Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kod	Miejscowość	Poczta	
-			
Województwo	Powiat	Gmina	

Aktualna szkoła podstawowa

Nazwa	Miejscowość	
Województwo	Powiat	Gmina

Dane rodziców*

Dane rodzica* (matki)

Dane rodzica* (ojca)

Imię	Nazwisko	Imię	Nazwisko
Tel. kontaktowy – jeżeli posiada**		Tel. kontaktowy – jeżeli posiada**	
Adres e-mail – jeżeli posiada**		Adres e-mail – jeżeli posiada**	

Adres zamieszkania rodzica (matki) (jeżeli inny niż adres zameldowania dziecka)

Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeżeli inny niż adres zameldowania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość			Miejscowość		
Kod	Poczta		Kod	Poczta	
-			-		

* 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".

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

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzanie tych danych przez te podmioty.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r., poz. 1781). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek
(wypełnia placówka)

Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego