



Rekrutacja 2018

Systemowa obsługa rekrutacji © 2003-2018 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POZNAŃ



Wniosek o przeniesienie dziecka do innej szkoły podstawowej

Proszę o przyjęcie od 1 września 2018 roku syna/córki:

| | | | |
|----------------------|---|------------------------------|----------------------|
| 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"/> | | |

do klasy Szkoły Podstawowej nr 93 w Poznaniu ul. Umultowska 114
(należy wskazać poziom klasy od nowego roku szkolnego)

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 szkoły.

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek
(wypełnia placówka)

Data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych