

Warszawa,r.

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

.....
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(telefon kontaktowy)

DEKLARACJA WOLI PRZENIESIENIA DZIECKA DO INNEJ SZKOŁY

Deklaruję wolę przeniesienia od 1 września 2017 r. mojego syna/ mojej córki,

..... ucznia/uczennicy klasy Szkoły Podstawowej
(imię i nazwisko dziecka)

nr..... w Warszawie, przy ul. do klasy

nowopowstającej Szkoły Podstawowej mieszczącej się w budynku wygaszanego Gimnazjum

nr w Warszawie, przy ul.

.....
(podpis osoby składającej deklarację)

.....
(podpis osoby składającej deklarację)

Deklaracja Rodziców złożona w terminie **do 6 marca 2017 r. do Dyrektora szkoły do której uczeń aktualnie uczęszcza** będzie podstawą do zaplanowania liczby oddziałów na rok szkolny 2017/2018 w nowopowstających szkołach podstawowych na terenie Dzielnicy Targówek m.st. Warszawy.

Potwierdzeniem woli przeniesienia ucznia będzie złożenie załączonego WNIOSKU, w terminie do 17 marca 2017 r. do Dyrektora nowopowstającej szkoły za pośrednictwem Dyrektora szkoły, do której uczeń aktualnie uczęszcza.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922.)

.....

.....

(podpisy rodziców/opiekunów)