



**WNIOSEK O WYPISANIE DZIECKA
ZE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 19 W ZSP7**

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

Wrocław, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego:

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 19 w ZSP7 we Wrocławiu**

Proszę o wypisanie mojego dziecka:

1. Nazwisko i imię (imiona):.....

PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Data urodzenia:.....Miejsce urodzenia:.....

3. Adres zamieszkania:.....

z klasy.....Szkoły Podstawowej nr 19 w ZSP7 we Wrocławiu

z dniem.....**z powodu**.....

.....

Dziecko będzie realizować obowiązek szkolny od dnia.....

W.....

(nazwę i adres placówki)

.....
czytelny podpis rodziców

" Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7, ul. Koszykarska 2-4, 54-134 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl ,lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań.
Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.
Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na www.zsp7wroc.edupage.org"

.....
czytelny podpis rodziców