

Wniosek o przeniesienie ucznia
w roku szkolnym /.....

Proszę o przeniesienie dziecka ucznia klasy
z dniem

Nazwa i adres szkoły, do której uczeń ma zostać przeniesiony

.....
.....

Z powodu :

.....
.....

I Dane osobowe dziecka:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Data urodzenia

Miejsce urodzenia.....

Obywatelstwo

PESEL dziecka

Adres zamieszkania dziecka

(miejscowość ulica, nr domu)

Adres zameldowania dziecka (jeśli inny niż adres zamieszkania)

.....
.....
(miejscowość ulica, nr domu)

Nazwa i adres szkoły obwodowej z kodem pocztowym, zgodnie z miejscem
zameldowania

.....

.....
data przyjęcia wniosku (wypełnia szkoła)

.....
Podpis rodziców (opiekunów)