

Wrocław, dnia

.....
imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego

.....
dot. ucznia – imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania ucznia - ulica, nr. Domu, miejscowość, kod

.....
Nr tel. Rodzica / Opiekuna prawnego

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 107
im. Piotra Włostowica
we Wrocławiu**

INFORMACJA O WYPISANIU UCZNIĄ ZE SZKOŁY

Informuję, że **od dnia** r.

(w przypadku zmiany od nowego roku szkolnego proszę wpisać datę od 1.09. r..)

uczeń / uczennica:

urodzony /-a dnia W

nie będzie realizował obowiązku szkolnego w Szkole Podstawowej Nr 107 we Wrocławiu.

Nowa szkoła to

Adres szkoły.....

Szkoła rejonowa dziecka

Oświadczam, że zobowiązuje się do poinformowania szkoły rejonowej, gdzie dziecko realizuje obowiązek szkolny oraz o każdej zmianie miejsca realizacji obowiązku szkolnego.

Wrocław,

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Administratorem danych jest SZKOŁA PODSTAWOWA NR 107 IM. PIOTRA WŁOSTOWICA, z siedzibą we WROCŁAWIU 50-318, ul. B. PRUSA 64.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:

tomasz.gorzyczki@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 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.sp107.wroclaw.pl

.....
(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych