

Bielsko-Biała, dnia.....

.....
imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych dziecka*

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego

**Dyrekcja
Szkoły Podstawowej Nr 1
w Bielsku-Białej**

**WNIOSEK O WYPISANIE DZIECKA
ZE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W BIELSKU-BIAŁEJ**

Proszę o wypisanie mojego dziecka

od dnia ucznia klasy

Data i miejsce urodzenia

Pesel

Adres zameldowania dziecka:.....

Adres zamieszkania dziecka:.....

Powód wypisania ze szkoły

.....

.....

.....

Obowiązek szkolny dziecko będzie realizowało w Szkole Podstawowej nr

w ul.

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku o wypisanie dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 1 w Bielsku-Białej, zgodnie z art. 23 i 27 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922).

.....
podpis matki / opiekuna prawnego*

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego*

Klauzula informacyjna

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Bohaterów Westerplatte w Bielsku-Białej ul. Dywizji Kościuszkowskiej 2 , nr. Tel. 33 812 22 95, e-mail: sp1@cuw.bielsko-biala.pl. Celem zbierania danych jest realizacja zadań statutowych i organizacyjnych szkoły. Każdy, którego dane osobowe dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, uzupełniania, uaktualniania.

** niepotrzebne skreślić*