**PRZENIESIENIE /** PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE – DRUKOWANE LITERY

DO : Szkoły Podstawowej Nr 1 w Miechowie , ul.M.Konopnickiej 13 , 32-200 Miechów

Z : ..................................................................................................................................................................................................

 ..................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko ucznia |  |
| I imię  |  |
| II imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Pesel |  |
| Adres zamieszkania czasowy |  |
| Adres zamieszkania stały |  |
| Imię i nazwisko matki |  |
| Telefon, e-mail |  |
| Imię i nazwisko ojca |  |
| Telefon, e-mail |  |
| Powód przeniesienia |  |
| Data przeniesienia |  |
| Wyrażenie zgody na przeniesienie przez prawnego opiekuna (matka) | Podpis i data |
| Wyrażenie zgody na przeniesienie przez prawnego opiekuna (ojciec) | Podpis i data |