



ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY NR 12

44 - 102 GLIWICE UL. LIPOWA 29

NIP 631 - 26 - 72 - 422 REGON 367338230

TEL. (32) 279 98 55; FAX (32) 231 17 45 sekretariat@zsp12.gliwice.eu

Gliwice, dnia

DEKLARACJA PRZENIESIENIA UCZNIĄ

Ja, niżej podpisany
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka

jestem zainteresowany tym, by moje dziecko

.....,
imię i nazwisko dziecka

które aktualnie jest uczniem klasy Szkoły Podstawowej nr

w od¹ uczęszczało

do klasy Szkoły Podstawowej nr 15 im. I. J. Paderewskiego

w Gliwicach, przy ul. Lipowej 29

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO										
Imię										
Nazwisko										
Adres zamieszkania										
Telefon	+48									
Adres e - mail ²										

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Informacji o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej ZSP 12 w Gliwicach: <http://zsp12.gliwice.pl/RODO>

¹ proszę wpisać datę

² o ile posiada