

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH UCZNI

Białystok, dn.r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 45
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
IM. ŚWIĘTEGO JANA PAWŁA II
W BIAŁYMSTOKU**

Zwracam się z prośbą o zmianę danych dziecka:
(imię i nazwisko dziecka, klasa, pesel)

.....
* zmiana adresu zameldowania:

Z: na:.....
.....

* zmiana adresu zamieszkania:

Z: na:.....
.....

Ja niżej podpisany/a, potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)