

Mysłowice, dn. ....

.....  
imię i nazwisko opiekuna-wniosującego

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

**Do  
Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 1  
w Mysłowicach.**

**PROŚBA RODZICA  
O WYDANIE PRZEKAZANIA UCZNIĄ DO INNEJ SZKOŁY**

Zwracam się z prośbą o wydanie druku „przekazania ucznia” dla mojego dziecka

(imię i nazwisko) ..... data ur.....

Dziecko od (data) ..... r. będzie uczniem

Szkoły Podstawowej nr .....w.....

Czy powodem zmiany szkoły jest zmiana adresu? TAK / NIE – ( jeżeli TAK proszę wpisać  
nowy adres zamieszkania) .....

.....  
**Podpis rodzica – ojciec \*)**

.....  
**Podpis rodzica – matka \*)**

\*) jeżeli nie jest możliwe zdobycie jednego z podpisów proszę podać przyczynę, oraz oświadczyć, że  
ojciec/matka jest poinformowany o wypisaniu dziecka ze szkoły i nie wnosi sprzeciwu.

\*) Oświadczenie wnioskującego

.....  
.....  
**Oświadczam, że w/w dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/świadoma  
odpowiedzialności za świadczenie nieprawdy.**

Data i podpis oświadczającego .....

**Verte!**

**Rozliczenie ucznia ze szkołą ( rodzic proszony o zebranie niżej wymienionych podpisów)**

- Zwrot podręczników do biblioteki szkolnej - .....  
Data i podpis nauczyciela bibliotekarza
- Zwrot książek – lektur do biblioteki szkolnej - .....  
Data i podpis nauczyciela bibliotekarza
- Rozliczenie płatności za obiady - .....  
Data i podpis pracownika świetlicy
- Odbiór karty zdrowia - .....  
Data i podpis pielęgniarki szkolnej

Adnotacje sekretariatu:

Wydano przekazanie ucznia .....  
Data

Wysłano przekazanie ucznia na adres .....