# *WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA*

**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)*