

Wilczyce, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Adres zamieszkania:

kod: miejscowość:

ulica:

nr telefonu:

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej
im. Stanisława Młodożeńca
w Wilczycach**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla
imię (imiona) i nazwisko ucznia/uczennicy*
Data i miejsce urodzenia
PESEL

Oryginał legitymacji uległ:

.....
(zniszczeniu, zgubieniu, kradzieży – proszę podać powód i okoliczności)

Do wniosku dołączam dowód opłaty za wydanie duplikatu legitymacji oraz podpisane aktualne zdjęcie legitymacyjne.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

Jednocześnie w przypadku odnalezienia zagubionej legitymacji zobowiązuje się do jej zwrotu do szkoły.

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z *art. 6 ust. 1 lit. a* Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE L 119/1) w celu: wydania duplikatu legitymacji szkolnej.

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Opłatę w wysokości 9 zł za duplikat należy dokonać przelewem bankowym na rachunek bankowy szkoły:
45 9429 0004 2005 0092 2807 0001

Szkoła Podstawowa im. Stanisława Młodożeńca w Wilczycach, Wilczyce 177, 27-612 Wilczyce

Tytułem: *Duplikat legitymacji (imię i nazwisko ucznia)*

*niewłaściwe skreśl

