Załącznik nr 1 do PROCEDURY WYDAWANIA MLEGITYMACJI SZKOLNYCH

.......................................................................... .........................................................

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego (miejscowość i data)

..........................................................................

(adres zamieszkania)

........................................................................

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. dyr. Norberta Przybylskiego**

**w Smogulcu**

**WNIOSEK O WYDANIE MLEGITYMACJI**

1. **Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć otrzymania mLegitymacji szkolnej syna/córki**
2. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Nr legitymacji i data ważności |  |
| Data wydania wersji papierowej legitymacji |  |
| Adres zamieszkania |  |

………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Niepotrzebne skreślić