

Wrocław, dnia.....

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

.....
/adres zamieszkania/
.....
.....

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojemu
synowi / mojej córce *).....
imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia dziecka:.....

Adres zamieszkania dziecka:

.....
Poprzednia legitymacja została: skradziona, zgubiona, zniszczona,*)

Poprzednia legitymacja traci ważność z dniem wystawienia nowej legitymacji.

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania wpłaty kwoty **9 zł** na konto Szkoły Podstawowej nr 14:
BANK PKO B.P. S.A. nr 16 1020 5226 0000 6902 0581 0231
w treści przelewu należy podać imię i nazwisko ucznia, opłata za duplikat legitymacji
– ułatwi to identyfikację wpłat.
2. Zdjęcie

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

*) niepotrzebne skreślić

"Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 14 we Wrocławiu, ul. Zachodnia 2, 53-644 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl, CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na www.sp14wroc.superszkolna.pl "

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....
(imię, nazwisko, data, miejscowość, podpis)