

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](mailto: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](http://www.sp14wroc.superszkolna.pl) "*

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

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