Prusy, dnia ...............................................

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

(imię i nazwisko rodzica)

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

(ulica)

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

(kod, miejscowość)

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

 **im. Bohaterów Armii Krajowej w Prusach**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla dziecka:

Imię i nazwisko dziecka, klasa ............................................................

Data urodzenia ............................................................

Pesel ............................................................

Adres zamieszkania ............................................................

Powodem ponownego wyrobienia legitymacji jest ............................................................................

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

**Uwagi!!!**

Koszt wyrobienia duplikatu legitymacji w przypadku jej zagubienia bądź zniszczenia wynosi 9 zł, którą to kwotę należy wpłacić na konto Szkoły Podstawowej im Bohaterów Armii Krajowej w Prusach – Gospodarczy Bank Spółdzielczy w Strzelinie 68 9588 0004 0000 1166 2000 0060

Potwierdzenie wpłaty wraz z wnioskiem i zdjęciem należy złożyć w sekretariacie tut. szkoły.

W tytule zapłaty proszę napisać: „za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla …….” .

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

 (podpis rodzica, rodziców)

Rodzic/prawny opiekun dziecka oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka przez administratora danych: Szkołę Podstawową im. Bohaterów Armii Krajowej w Prusach dla celów związanych z realizacją niniejszego wniosku.

Niniejszą zgodę składam dobrowolnie i oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych, zwłaszcza o prawie wglądu do danych i ich poprawienia oraz możliwości wycofania zgody w każdej chwili bez podania przyczyny.

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

 (podpis rodzica, rodziców)