

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

świadectwa szkolnego

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły*/promocyjnego* wydanego na
rzecz:

(nazwisko i imię wnioskodawcy, którego dotyczy świadectwo)

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Do szkoły uczęszczałam/uczęszczałem* w latach od do

Szkołę ukończyłam/ ukończyłem* w roku szkolnym/.....

Oryginał świadectwa uległ:

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

Do wniosku dołączam dowód opłaty za wydanie duplikatu świadectwa.

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/ pełnoletniego absolwenta

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/ pełnoletniego absolwenta

Opłatę w wysokości 26 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 świadectwa (imię i nazwisko osoby, której dotyczy świadectwo)

*niewłaściwe skreślić

