*Zespół Szkół Ogólnokształcących im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku*

…………………………………………………………. .…………………………………….....

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych) (miejscowość, data)

………………………………………………………….

 (adres zamieszkania)

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

 (telefon kontaktowy)

Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących

im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku-Kolumnie

**Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji**

Zwracam się z prośba o wydanie duplikatu legitymacji dla mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy

□ Szkoły Podstawowej nr 4 w ZSO im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku - Kolumnie

□ Liceum Ogólnokształcącego w ZSO im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku - Kolumnie

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Data urodzeniaMiejsce urodzenia |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| d | d | - | m | m | - | r | r | r | r |

 |
| PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Adres zamieszkania |  |

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej szkoły [www.kolumnazso.pl](http://www.kolumnazso.pl).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celu wydania duplikatu legitymacji.

………………………………………………

 podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Załączniki:

- zdjęcie legitymacyjne (w formacie JPG lub JPEG w rozmiarze 496 px na 354 px) przesłane na adres

sekretariat@kolumnazso.pl

# - potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 9 zł (słownie: dziewięć złotych) za każdy dokument. Opłatę należy wnieść na rachunek: Zespołu Szkół Ogólnokształcących im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku – Kolumnie 61 1240 3288 1111 0010 4639 8843 z dopiskiem opłata za wydanie duplikatu legitymacji