............................................................... Wrocław, dnia.......................

(imię i nazwisko ucznia)

Klasa:…………………………

#  Dyrektor SP nr 29 im. Konstytucji 3 Maja

**ul. Kraińskiego 1**

**50-153 Wrocław**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

 – rok szkolny .........................../ ........................

Proszę o wydanie duplikatu dokumentu w związku z

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

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

(okoliczności utraty oryginalnego dokumentu)

Załączniki:

1. Zdjęcie

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

 (podpis ucznia)

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 29 im. Konstytucji 3 Maja we Wrocławiu , ul. Kraińskiego 1, 50-153 Wrocław . Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub **CORE Consulting sp. z o.o., ul. Stary Rynek 80/82, 61-772 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z prowadzoną korespondencję e-mail znajdziesz na www.sp29.wroc.pl.

Opłatę w wysokości **9 zł** należy wpłacić na konto szkoły **41 1020 5226 0000 6102 0617 2953.**