

.....  
Nazwisko i imię rodzica

Oleśnica , .....

.....  
Adres zamieszkania

.....

**Dyrektor  
I Liceum Ogólnokształcącego  
w Oleśnicy**

### Wniosek o wydanie dokumentów szkolnych

Proszę o wydanie oryginalnych dokumentów szkolnych mojego syna / córki  
..... ucznia klasy.....  
z powodu rezygnacji z nauki w I Liceum Ogólnokształcącym w Oleśnicy w roku szkolnym  
.....

Jednocześnie kwituję odbiór dokumentów: oryginał świadectwa ukończenia szkoły, oryginał  
zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego, dokumentacja medyczna.

Załączniki:  
Legitymacja szkolna  
Karta obiegowa

.....  
**Podpis rodzica/prawnego opiekuna**

.....  
**Podpis pełnoletniego ucznia**

*" Administratorem danych jest , I Liceum Ogólnokształcącego w Oleśnicy. Inspektorem Danych Osobowych jest dr inż.  
Marek Adamaszek, z którym możecie się Państwo kontaktować pod adresem email: [abi@adametronics.pl](mailto:abi@adametronics.pl) . Dane  
podane w formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania  
danych dostępne w sekretariacie szkoły oraz na <http://lo1.olesnica.pl/>*

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

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....  
(Pieczęć szkoły )

.....  
(podpis pracownika szkoły)