

.....
Nazwisko i imię ucznia

Oleśnica ,

.....
Adres zamieszkania

.....

.....
Klasa

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
w Oleśnicy**

Wniosek o wydanie dokumentów szkolnych

Proszę o wydanie moich oryginalnych dokumentów szkolnych 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 . 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)