

Świdnica, dn.

.....
Nazwisko i imię rodzica lub pełnoletniego ucznia

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor
Zespołu Szkół Hotelarsko – Turystycznych
im. Tony Halika w Świdnicy

Wniosek o wydanie dokumentów szkolnych

Proszę o wydanie oryginalnych dokumentów szkolnych

..... ucznia klasy
imię i nazwisko ucznia

z powodu rezygnacji z nauki w ZSHT w roku/..... .

Naukę będzie kontynuować w szkole

DOTYCZY UCZNIA NIEPEŁNOLETNIEGO

.....
Jednocześnie kwituję odbiór dokumentów: oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej*,
oryginał zaświadczenia z egzaminu ósmoklasisty*, dokumentacja medyczna*, zaświadczenie
z medycyny pracy*

W załączeniu:

1. Zaświadczenie o przyjęciu ucznia do innej szkoły (uczeń niepełnoletni)*,
2. Legitymacja szkolna*,
3. Karta obiegowa z biblioteki*.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Podpis pełnoletniego ucznia

Administratorem danych jest Zespół Szkół Hotelarsko-Turystycznych im. Tony Halika w Świdnicy. Inspektorem Danych Osobowych jest Karina Szewczyk, z którym możecie Państwo kontaktować się pod adresem: ido@zsht.swidnica.pl. Dane podane w formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.

Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....
(data, miejscowość, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia, podpis)

.....
Podpis dyrektora szkoły

* zaznaczyć właściwe