**Wzór wniosku o legitymację ucznia**

|  |
| --- |
| Data wpływu: -- |

*Wypełnia konsul*

…………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

**Konsul RP w Dublinie**

Za pośrednictwem\*

**Polskiej Szkoły w Galway im. Wisławy Szymborskiej**

Nazwa szkoły

**WNIOSEK O WYDANIE/PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI LEGITYMACJI UCZNIA**

Wnoszę o wydanie/ przedłużenie ważności\*\* legitymacji ucznia dla:

Imię i nazwisko ucznia: ………………………………………………………………………obywatelstwo………………………….

Data urodzenia ucznia: ………………………………………………………………………

Nazwa szkoły i jej siedziba: Polska Szkoła w Galway im. Wisławy Szymborskiej, Holy Trinity National School, Walter Macken Road, Mervue, Galway, Irlandia

Załączniki\*\*\*: ……………………………………………………………………………….…………………………………………………….

………………………………………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Potwierdzenie pobierania nauki\*\*\***

Potwierdzam, że ww. uczeń pobiera w roku szkolnym 2018/2019 naukę (języka polskiego, historii, geografii, kultury polskiej lub innych przedmiotów nauczanych w języku polskim)\*\* w Polskiej Szkole w Galway im. Wisławy Szymborskiej (nazwa szkoły)

Galway, …….……………… ……………………………………………………………

Miejscowość, data Pieczęć i podpis dyrektora/przedstawiciela szkoły

\*) wniosek o wydanie legitymacji składa się za pośrednictwem szkoły, w której uczeń pobiera naukę. Wniosek może być także złożony bezpośrednio u właściwego konsula.

\*\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) w przypadku braku potwierdzenia przez szkołę należy do wniosku dołączyć dokumenty potwierdzające fakt pobierania przez ucznia nauki

**ADNOTACJE URZĘDOWE**

Data aktualizacji danych szkoły w bazie prowadzonej przez ORPEG …………………………………………………….

Wydano legitymację nr ……..

Data wydania ……..

Data ważności …….

…………………………………………………….

 (data i podpis)

**POTWIERDZENIE ODBIORU LEGITYMACJI**Potwierdzam przekazanie legitymacji szkole, za pośrednictwem której złożono wniosek(jeśli dotyczy)-- …………………………………………………… (podpis przedstawiciela szkoły) Potwierdzam odbiór legitymacji
-- …………………………………………………… (podpis rodzica/opiekuna prawnego)