

Data wpływu:
□□-□□-
□□□□

Wypełnia konsul

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

Konsul RP w Brukseli

Za pośrednictwem*

Polskiego Centrum Kształcenia im. Jana Pawła II w Brukseli

WNIOSEK O WYDANIE/PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI LEGITYMACJI UCZNIĄ

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

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia ucznia:

Nazwa szkoły i jej siedziba:

Polskie Centrum Kształcenia im. Jana Pawła II w Brukseli, Boulevard Leopold III 56/20 , 1030 Bruksela

Załączniki***:

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Potwierdzenie pobierania nauki***

Potwierdzam, że ww. uczeń pobiera w roku szkolnym naukę (języka polskiego, historii, geografii, kultury polskiej lub innych przedmiotów nauczanych w języku polskim)** w Polskim Centrum Kształcenia im. Jana Pawła II w Brukseli.

.....

.....

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)