**Wniosek o legitymację nauczyciela**

|  |
| --- |
| Data wpływu: -- |

*Wypełnia konsul*

……………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………

Adres zamieszkania

**Konsul RP w Paryżu**

Za pośrednictwem\*

*Polskiej Szkoły im. Jana Pawła II z Arcueil*

Nazwa szkoły

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

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

Imię i nazwisko nauczyciela: ………………………………………………………………obywatelstwo…………………..……

Data urodzenia nauczyciela: ………………………………………………………………………

Nazwa szkoły i jej siedziba: *Polska Szkoła im. Jana Pawła II*

 *52 avenue Laplace*

 *94110 ARCUEIL , FRANCJA*

Nauczane przedmioty: …………………………………………………………………………………….…………………………………

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

………………………………………………………

Podpis

**Potwierdzenie prowadzenia nauki\*\*\***

Potwierdzam, że ww. nauczyciel prowadzi w roku szkolnym 2023/2024 nauczanie: języka polskiego, historii, geografii, kultury polskiej lub innych przedmiotów nauczanych w języku polskim\*\*  w Polskiej Szkole im. Jana Pawła II z Arcueil.

Arcueil, ……………………………….................……………………………

Miejscowość, data Pieczęć i podpis dyrektora/przedstawiciela szkoły

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

\*\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) w przypadku braku potwierdzenia przez szkołę należy do wniosku dołączyć dokumenty potwierdzające fakt prowadzenia nauczania przez nauczyciela

**ADNOTACJE URZĘDOWE**

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

Wydano legitymację/przedłużono ważność legitymacji\* nr ……..

Data wydania/przedłużenia ważności\* legitymacji ……..

Data ważności …….

…………………………………………………….

 (data i podpis)

**POTWIERDZENIE ODBIORU LEGITYMACJI**Potwierdzam odbiór legitymacji-- ……………………………………….(podpis przedstawiciela szkoły, w przypadku złożenia wniosku za pośrednictwem szkoły)
-- ………………………………………(podpis rodzica/opiekuna prawnego, w przypadku złożenia wniosku indywidualnie)

Informacje o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) są dostępne
w siedzibie oraz na stronie internetowej placówki zagranicznej, właściwej dla państwa w którym składany jest wniosek.

\*) niepotrzebne skreślić