

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia:

PESEL:

Klasa:.....

Do Dyrektora

Szkoły Podstawowej im. Żołnierzy – Bohaterów

Armii Krajowej w Krężnicy Jarej

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla wyżej wskazanego ucznia.

Przyczyna wydania duplikatu:

- ☐ zagubienie legitymacji
- ☐ zniszczenie lub uszkodzenie legitymacji
- ☐ kradzież legitymacji
- ☐ inna:

W przypadku odnalezienia utraconej legitymacji zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania jej do szkoły.

Załączniki:

- ☐ potwierdzenie wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej – **9,00 zł**
(opłata na konto: BS w Niedrzwicy Dużej nr konta: 26 8687 0009 2001 0000 0130 0099)
- ☐ fotografia ucznia / fotografia przekazana w formie elektronicznej z godnie z wymaganiami fotografii do dowodu, na adres poczty: szkola@kreznicajara.pl
- ☐ uszkodzona legitymacja szkolna – jeżeli dotyczy

.....
czytelny podpis / rodzica / opiekuna prawnego

ADNOTACJE SZKOŁY

Data wpływu wniosku:

.....

Potwierdzono wniesienie opłaty: ☐ TAK ☐ NIE

Duplikat legitymacji nr:

.....

Data wydania duplikatu:

.....

Duplikat odebrał/a:

.....

Data i podpis osoby odbierającej:

.....

.....

podpis pracownika szkoły