WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI SZKOLNEJ/ DUPLIKATU

………………………………………….

(*miejscowość, data*)

…………………………………………… (*imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)*

……………………………………………

(*dokładny adres zamieszkania*)

…………………………………………..

(*dokładny adres zamieszkania*)

*Dyrektor Zespołu Szkół w Szczekocinach*

*Szkoły Podstawowej*

 *z siedzibą przy ul. Senatorskiej 22*

*42-445 Szczekociny*

 Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji szkolnej/duplikatu legitymacji

z powodu ………………………………………………………………………

 (*zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.*) oryginału dla mojego syna/córki

……………………………………………………………………………………………………….

 ( Imię i nazwisko ucznia)

………………………………………………………………………………………………………

(Data urodzenia)

………………………………………………………………………………………………………

(Numer PESEL)

……………………………………………………………………………………………………....

(Adres zamieszkania)

………………………………………………………………………………………………………

(Klasa)

Do Wniosku załączam:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacyjne,
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

……………………………….… (*data i czytelny podpis*)

**UWAGA:**

## Przy wyrabianiu duplikatu legitymacji szkolnej prosimy o wpłatę wymaganej kwoty**: 9 zł.**

**Na konto szkoły:**

**Zespół Szkół w Szczekocinach**

**Ul. Spacerowa 12**

**42-445 Szczekociny**

Bank Spółdzielczy w Szczekocinach

46 8277 0002 0000 0001 9603 0001

Opłata za duplikat legitymacji szkolnej, proszę wpisać imię i nazwisko ucznia.

# Na podstawie dowodu wpłaty szkoła wystawi duplikat dokumentu.