Załącznik Nr 1 do Zasad wydawania duplikatów legitymacji szkolnych

……………………………………………. ……………...…………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (miejscowość, data)

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………

(telefon kontaktowy)

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**

legitymacji szkolnej/e-legitymacji szkolnej\*

 **Do Dyrektora
 Szkoły Podstawowej im. J. Kusocińskiego**

 **w Pacynie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej/e-legitymacji szkolnej\* córce/synowi\*: ……………………………………….…………….......

*(imię i nazwisko)*

data urodzenia: ……………………………

ucznia/uczennicy klasy ……………..…….

PESEL: ……………………………………

Informuję, że oryginał legitymacji: ………………..…………………………..……………….……….

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

*(należy podać powód wyrobienia duplikatu)*

Jednocześnie w przypadku odnalezienia zagubionej legitymacji zobowiązuję się do jej zwrotu,
do szkoły.

Do wniosku dołączam jedno aktualne i podpisane zdjęcie legitymacyjne oraz dowód opłaty za wydanie duplikatu na konto Szkoły Podstawowej im. J. Kusocińskiego w Pacynie Nr konta 52 9042 1084 0680 0143 2000 0090 (w tytule: imię i nazwisko dziecka – duplikat legitymacji).

 ……………………….…………………….

 *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*