

Siedlce, dnia20.....r.

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(adres)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 3

z Oddziałami Integracyjnymi

w Siedlcach

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU E-LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu e-legitymacji szkolnej dla mojego dziecka:

Imię/imiona i nazwisko ucznia klasa

Data urodzenia PESEL

E-Legitymacja szkolna poprzednia uległa: zagubieniu, zniszczeniu, została skradziona (właściwe podkreślić).

.....

(czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty
2. 1 aktualne zdjęcie legitymacyjne

Opłatę w wysokości 9,00zł należy uiścić na konto bankowe Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Siedlcach : ING Bank Śląski o/Siedlce nr 34 1050 1953 1000 0023 4840 92 32 z podaniem imienia i nazwiska ucznia, klasy i dopiskiem „duplikat e-legitymacji”