

.....
Miejscowość, data

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia ucznia)

.....
(adres zamieszkania ucznia)

.....
(PESEL, klasa)

Dyrektor
Zespołu Szkół Sportowych
w Siemianowicach Śląskich

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU E-LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu e-legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ
(podać okoliczności np. zagubienie, zniszczenie)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci moc ważność oryginału dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do sekretariatu szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty za duplikat.
2. 1 aktualne zdjęcie legitymacyjne.

Opłata za wydany dokument wynosi: 9,00 zł.

**Nr konta, na które należy dokonać opłaty: Zespół Szkół Sportowych w Siemianowicach Śląskich
ING Bank Śląski 43 1050 1357 1000 0022 6723 7234 z dopiskiem (duplikat e-legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia,
klasa).**