

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Bieniewice, dn.

.....
.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II
w Bieniewicach

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ (E-LEGITYMACJI)

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej (e-legitymacji) dla
ucznia klasy urodzonego dnia
z powodu

Warunkiem wydania legitymacji szkolnej jest:

- opłata w wysokości 9,00 zł, którą należy wpłacić na rachunek bankowy:

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Bieniewicach

Nr konta: 23 1240 2164 1111 0010 4235 5057

Tytuł wpłaty: opłata za duplikat legitymacji, imię i nazwisko ucznia, klasa

- dostarczenie zdjęcia legitymacyjnego w formie pliku JPG (o rozmiarze do 1MB i wymiarach min. 496x354 px) za pośrednictwem dziennika elektronicznego VULCAN.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Dokument otrzymałem/am:

.....
(data i podpis odbiorcy dokumentu)