

.....

Bieniewice, dn. ....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....

( 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: 93 1240 2164 1111 0000 3570 0892**

**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)