

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
dane rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego ucznia

**Dyrektor
Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczo Opiekuńczych
w Nowym Targu**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ (E-LEGITYMACJI)

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej (e-legitymacji) dla:

..... ur.
(imię i nazwisko)

ucznia klasy szkoły:
w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Nr 1 w Zespole Placówek Szkolno-Wychowawczo
Opiekuńczych w Nowym Targu z powodu:
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania zapłaty

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

Zespół Placówek Szkolno-Wychowawczo Opiekuńczych

Bank Spółdzielczy Ziemi Górskich KARPATIA

76 8791 0009 0000 0004 5320 0003

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

2. Zdjęcie legitymacyjne