

.....
Czyżowice,

.....
.....
.....
(dane rodzica/prawnego opiekuna)

Pan

Aleksander Kucza

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Czyżowicach**

Proszę o wydanie nowej/duplikatu* e-legitymacji dla mojego dziecka

.....
ucznia klasy urodzonej/go dnia

w PESEL

zamieszkałej/go

.....
.....
Przyczyna utraty oryginału legitymacji szkolnej lub e-legitymacji (dotyczy duplikatu):

.....
podpis rodzica/prawnego opiekun

Opłatę za wydanie duplikatu e-legitymacji (9,00 zł) należy wpłacić na rachunek:

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Czyżowicach, ul. Wodzisławska 111, 44-352 Czyżowice

Nr konta:

49 8469 0009 0033 6343 2000 0001

Tytułem: opłata za duplikat e-legitymacji + imię, nazwisko ucznia i klasa.

(do wniosku załącza się potwierdzenie wpłaty oraz aktualne zdjęcie dziecka - preferowana wersja cyfrowa)