**Załącznik nr 2**

 Siedlce, dnia …………………..20…..r.

……………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………………

(adres)

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi**

 **w Siedlcach**

  **WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU E-LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu e-legitymacji szkolnej dla mojego dziecka:

Imię/imiona i nazwisko ucznia ……………………………………………………………………………………… klasa …………..

Data urodzenia ………………………………………………….. PESEL ………………………………………………………………….

E-Legitymacja szkolna poprzednia uległa: zagubieniu, zniszczeniu, została skradziona (właściwe podkreślić).

 …………………………………………………………………………………

 (czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty
2. 1 aktualne zdjęcie legitymacyjne

**Opłatę w wysokości 9,00zł należy uiścić na konto bankowe Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Siedlcach : ING Bank Śląski o/Siedlce nr 34 1050 1953 1000 0023 4840 92 32 z podaniem imienia i nazwiska ucznia, klasy i dopiskiem „duplikat e-legitymacji”**