Lesznowola, .………............

(data) ………………………………………….…………………

(imię i nazwisko rodzica , opiekuna)

………………………………………………….……….

(adres zamieszkania)

………………………………………………….………..

(tel. kontaktowy)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**im. Noblistów Polskich w Lesznowoli**

**WNIOSEK O WYMIANĘ LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

W związku ze zmianą danych osobowych dziecka ………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

klasa …….. wnoszę o wymianę szkolnej legitymacji dla ucznia SP \* / legitymacji szkolnej dla ucznia niepełnosprawnego SP \*

**Zmianie ulega**:

- imię /imiona i nazwisko na …………………………………………………………..…………….......

- legitymacja o numerze ………………………………………………... zawiera błędy (podać jakie): ……………………………………………………………………………………….………….……………

**\*niepotrzebne skreślić**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że znana mi jest wynikająca z art. 233 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

**Załączam:**

- aktualną fotografię o wymiarach 35x45mm, wysłaną na adres:**legitymacja@zsplesznowola.pl**

- dotychczasową szkolną legitymację ucznia SP\*/szkolną legitymację ucznia niepełnosprawnego SP\*.

………………………………………….

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Adnotacje szkoły:**

Potwierdzam odbiór legitymacji szkolnej ucznia SP o symbolu MEN-I/1\* **/**  legitymacji szkolnej uczniowskiej dla dziecka niepełnosprawnego SP o symbolu MEiN-I/3-N\*.

…………………………………………..…...................... nr legitymacji szkolnej .....................………………....(czytelne imię i nazwisko)

………………………………………....

(Data i podpis osoby odbierającej)