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)