

Konin, dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkół Górniczo - Energetycznych
im. Stanisława Staszica w Koninie
ul. Kard. S. Wyszyńskiego 3
62-510 KONIN**

**Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej /
zaświadczenia dla opiekuna dziecka niepełnosprawnego**

Imię i nazwisko

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania /kod poczt./.....

Klasarok szkolny.....

Pierwsza legitymacja/zaświadczenie wydana/e była/o w roku szkolnym/klasa.....

Podać przyczynę i okoliczności utraty legitymacji, jeżeli uległa zniszczeniu dołączyć zniszczoną legitymację do wniosku_.....

.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- dowód wpłaty
- 1 fotografia
- legitymacja zniszczona

ADNOTACJE SZKOŁY

Potwierdzam odbiór duplikatu

Data

.....

/podpis wnioskodawcy/