



# Szkoła Podstawowa nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Marynarki Wojennej RP w Wołominie

05-200 Wołomin, ul. 1 Maja 19  
tel./fax.: +48 22 776 42 51

www.sp4.wolomin.org  
e-mail: sekretariat@sp4wolomin.edu.pl

Załącznik nr 1

Wołomin, dn. .... r.

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

**Pani Anna Rakoczy**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 4  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Marynarki Wojennej RP w Wołominie**

## WNIOSK

Zwracam się z prośbą o wydanie e-legitymacji szkolnej / duplikatu e-legitymacji szkolnej\* dla

..... ucznia klasa .....  
(Imię i nazwisko ucznia) (klasa)

			-						
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

(data urodzenia DD-MM-RRRR)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(pesel)

Jestem rodzicem / opiekunem\* wyżej wymienionego ucznia.

Za poprawność danych wpisanych we wniosku o wydanie e-legitymacji szkolnej lub jej duplikatu oraz za fotografię odpowiada rodzic/opiekun prawny.

Załącznik - zaznacz jeśli dotyczy duplikatu e-legitymacji:

potwierdzenie przelewu w kwocie 9zł

nr konta: Rada Rodziców **PKO BP 54 1020 1042 0000 8902 0298 3278**

W temacie przelewu wpisujemy: **imię, nazwisko ucznia, klasę „duplikat legitymacji”**.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego