



# 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**

## W N I O S E K

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

**UWAGA! ZMIANA NR KONTA BANKOWEGO OD 01.09.2025r.**

nr konta: Rada Rodziców **PKO BP 72 1020 1042 0000 8102 0298 3443**

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego