

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Klasa)

Wieliczka, dn. 20.... r.

LO.4317 - /.....

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Data urodzenia)

.....
(PESEL)

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana Matejki
w Wieliczce**

Dotyczy: wydania duplikatu legitymacji szkolnej.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wystawienie **duplikatu legitymacji szkolnej.**

Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji uległ*: zniszczeniu, zgubieniu, został skradziony.
Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

.....
(Czytelny podpis)

Zgoda Dyrektora

.....
(Podpis Dyrektora)

* Niepotrzebne skreślić

Do podania należy dołączyć potwierdzenie uiszczenia opłaty (9 zł) na konto bankowe numer 70 8619 0006 00100 20059 200 001 którego posiadaczem jest Powiat Wielicki - Liceum Ogólnokształcące im. Jana Matejki w Wieliczce (ul. Marsz. J. Piłsudskiego 18, 32-020 Wieliczka) z dopiskiem „za wydanie duplikatu legitymacji dla (imię i nazwisko ucznia)”.

Zdjęcie do e-legitymacji należy przesłać na adres mailowy - legitymacja@wieliczka.pl

Wytyczne dotyczące zdjęcia do e-legitymacji:

rozdzielczość min 600 dpi lub wyższa, rozmiar zdjęcia w pikselach - nie mniej niż: 492 x 633 pix, proporcje zdjęcia 3,5 x 4,5, wersja kolorowa, format zdjęcia - plik graficzny .jpg lub .png, nazwa pliku - PESEL ucznia

Czas oczekiwania na wydanie duplikatu legitymacji – do 30 dni od dnia złożenia kompletu dokumentów (tj. podania, dowodu wpłaty oraz zdjęcia).

Numer duplikatu legitymacji

Duplikat legitymacji wystawiono dnia 20.... r.