Załącznik nr 1

 do Procedury wydawania e-legitymacji szkolnych i ich duplikatów

w I Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi

im. M. Kopernika w Krośnie

…………………………………………………………

*imię i nazwisko*

…………………………………………………………

…………………………………………………………

*adres zamieszkania*

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ (E-LEGITYMACJI)**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej (e-legitymacji) dla ……………………………………………………. ucznia klasy ……………….. urodzonej/go.……………………………………PESEL……………………………………………………………………………………….

 z powodu: ……………………………………………………………………………………………….............................................

 Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do sekretariatu szkoły.

 Warunkiem wydania duplikatu legitymacji szkolnej są:

* **- opłata w wysokości 9,00zł**, którą należy wpłacić na rachunek bankowy:

I Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. M. Kopernika W Krośnie Nr konta: **62 1240 2311 1111 0010 6149 33**

 Tytuł wpłaty**: *opłata za duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia, klasa***

* **dostarczenie zdjęcia legitymacyjnego w formie pliku JPG** (o wymiarach min. : **492x633** px, rozdzielczość min. **600** dpi, proporcje **3,5x4,5**)za pośrednictwem email: **lo1krosno@lo1krosno.info.pl**

………………................................................................

 Podpis ucznia/rodzica