Lesznowola …………………….....

 (data)

……………………………………………………..

 (imię i nazwisko składającego podanie)

……………………………………………….….…

 (miejsce zamieszkania , ulica, nr domu )

…………………………………………………….

 (telefon kontaktowy)

**WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI SZKOLNEJ DLA UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

 Zwracam się z prośbą o wydanie **legitymacji szkolnej dla ucznia niepełnosprawnego SP \* o symbolu MEN-I/3-N** zgodnie z posiadanym orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

wydanego w dniu ………………nr orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia ……………………..

**Dane ucznia**: imiona i nazwisko - ……………………………....................................... klasa ...........................

Data urodzenia …………………………… numer PESEL …………………………………………………………...

**Podstawa prawna:**

Zgodnie z & 24 ust. 1 rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 26 kwietnia 2018r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz. U. z 2018r., poz. 939 ze zmianami).

 ***OŚWIADCZENIE***  *Oświadczam, że znana mi jest wynikająca z art.* 233 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

**Załączam:**

1. aktualną fotografię 30 mm x 42 mm,

2. wypełniony wniosek o wydanie legitymacji szkolnej dla ucznia niepełnosprawnego\* .

 ………………………………………….

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**\* niepotrzebne skreślić**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adnotacje szkoły:**

Potwierdzam odbiór legitymacji szkolnej uczniowskiej dla dziecka niepełnosprawnego o symbolu MEN-I/3-N\*.

…………………………………………..…...................... nr legitymacji szkolnej .....................………………….

 (czytelne imię i nazwisko )

 ………………………….………….

 (Data i podpis osoby odbierającej)