WNIOSEK O WYDANIE
LEGITYMACJI SŁUŻBOWEJ NAUCZYCIELA

Nr wniosku

Kolorowe zdjęcie
(wymiar nie mniejszy 2 x 2,5 cm):

Wzór podpisu:
Kolor czarny, podpis musi zmieścić się w ramce

Data złożenia wniosku: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Data_ważności_legitymacji[1)]:

d	d	m	m	r	r	r	r

Dotyczy wyłącznie pracowników zatrudnionych na czas określony. W przeciwnym wypadku data ważności legitymacji zostanie ustalona zgodnie z Rozporządzeniem.

Uwaga! zdjęcie musi być kolorową odbitką fotograficzną a nie wydrukiem.

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko:

Imiona:

Nazwa pracodawcy:

Dyrektorzy szkół składający zamówienie na druk legitymacji, proszeni są o wypełnienie formularza **zestawienia zbiorczego.**

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _, dnia _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nr NIP

ZESTAWIENIE ZBIORCZE

WNIOSKÓW O WYDANIE LEGITYMACJI SŁUŻBOWEJ NAUCZYCIELA
PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

Nr wniosku	Nazwisko i imię

Stwierdzam, iż wszyscy wnioskodawcy posiadają status nauczyciela

_ _
Podpis dyrektora
Pieczęć Dyrektora lub Szkoły