

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA NA WYKONANIE LEGITYMACJI
SŁUŻBOWEJ NAUCZYCIELA
ZGODNIE Z DZ. U. NR 189/2006 POZ. 1393**

.....
(Zamawiający – pieczętka szkoły)

Dnia

**Zakład Handlowy
WEKTOR
ul. Paderewskiego 2c
58-506 Jelenia Góra**

1. Imię i nazwisko nauczyciela (DUŻE LITERY) .

.....
.....
.....
.....

**2. Kolorowe zdjęcie posiadacza legitymacji
podpisane na odwrocie (format legitymacyjny).
Zdjęcie prosimy nie przypinać, nie przyszywać, nie przyklejać !!!**

**3. Podpis posiadacza
wykonany
czarnym długopisem.**

4. Nazwa pracodawcy, w czterech wierszach do 30 znaków każdy (PIECZĄTKA)

.....
.....
.....
.....

5. Data ważności legitymacji

.....
(Dyrektor)