

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Warszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 68
im. Artura Oppmana
ul. Or-Ota 5
01-507 Warszawa

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojego dziecka

..... ucznia/uczennicy* klasy

..... urodzonego/urodzonej* dnia PESEL

adres zamieszkania

.....

z powodu.....

(zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.)

Do podania dołączam aktualne zdjęcie legitymacyjne dziecka oraz dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej w kwocie 9 zł (nr konta: **37 1030 1508 0000 0005 5098 6078**).

Z poważaniem

.....