

Izabelin

.....

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....

(telefon kontaktowy)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

w Izabelinie

PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla córki/syna

- imię nazwisko klasa

- data urodzenia

(dzień, miesiąc, rok)

- numer pesel

- z powodu

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Opłatę w wysokości **9 zł** należy wpłacić na konto:

39 1020 1026 0000 1302 0023 6083

Tytuł wpłaty: opłata za duplikat legitymacji szkolnej.

Podać imię, nazwisko, klasę ucznia.

Dowód wpłaty należy dołączyć do podania o wydanie duplikatu.