

....., dnia 20..... r.
(miejsowość)

nazwisko ucznia:

imiona ucznia:

data urodzenia:

adres zamieszkania:

-- - --

Pesel

klasa

Pani Małgorzata Gondek

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 211

z Oddziałami Integracyjnymi

im. Janusza Korczaka

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

.....

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości 9,00 zł,*

została wpłacona na rachunek bankowy: 27 1030 1508 0000 0005 5077 7029

.....
(podpis)

Do wniosku załączam:

1. potwierdzenie dowodu wpłaty
2. zdjęcie legitymacyjne

*osoby zmieniające swoje dane osobowe lub adres zamieszkania są zwolnione z opłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej