…………………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

…………………………………………………………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**w Kaczycach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej/karty rowerowej\*

Dla mojego syna/córki\*………………………………………………………………………………………………………………………..

Urodzonej (go) dnia ……………………………………………… z powodu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………..……………………………………………………

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Załączniki:

* Potwierdzenie dokonania opłaty.

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł , które należy wpłacić na konto:

Numer konta: 77 8470 0001 2001 0069 3518 0001
Tytuł przelewu: „duplikat legitymacji, imię i nazwisko ucznia, klasa”.

*Duplikat karty rowerowej wydawany jest nieodpłatnie.*

* Zdjęcie ( na odwrocie imię, nazwisko, data urodzenia)

DOKUMENTY NALEŻY ZŁOŻYĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY

\*niepotrzebne skreślić