

.....
(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