

Załącznik 1

.....
imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....
(miejscowość, data)

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Adama Mickiewicza
w Krzeszowicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego
syna/mojej córki ucznia/uczennicy
klasy ur.,
zam.

Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji został zniszczony/zagubiony.

W załączeniu, dowód opłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Opłatę za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wnosi się na konto bankowe szkoły:
Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krzeszowicach
ul. Długa 22, 32-065 Krzeszowice
nr konta 29 8612 0003 0010 0000 0044 0001

Tytuł wpłaty: duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia, klasa.

.....
(czytelny podpis)