…… ……..……
Nazwisko i Imię rodzica Miejscowość i data

…….
Adres zamieszkania

……
Tel. kontaktowy

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Polanach

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

dla mojej córki */ mojego syna*/ mnie * ……..……..
imię i nazwisko

uczennicy*/ ucznia* / klasy ……..ur. ……..……..
podać klasę i w skrócie szkołę *podać datę urodzenia*

numer pesel : ……zam. ……..……..
podać dokładny adres zamieszkania

z powodu (zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.) ……..……..
proszę określić co się stało z oryginałem

……..……..

* właściwe zaznaczyć

……
podpis osoby składającej podanie

U w a g a !
Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony.
Za każdy duplikat legitymacji szkolnej należy dokonać wpłaty w wysokości 9 zł. Opłatę wnosi się na rachunek bankowy **Bank Spółdzielczy Ziem Górskich Karpatia Nr konta: 57 88802 0002 2002 2003 9798 0004.**
W treści przelewu prosimy podać: imię i nazwisko, klasę, opłata za duplikat legitymacji szkolnej - ułatwi to identyfikację wpłat.

Do Wniosku załączam:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacje,
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

W y p e ł n i a s z k o ł a

Znak: …….. ……. .202….

Wyrażam zgodę

* Rozchód legitymacji zarejestrowano w księdze druków ścisłego zarachowania – Ewidencja wydanych legitymacji na stronie …… pod poz. ……