

Zawadzkie dnia, 20..... r.

.....
(imię i nazwisko ucznia) (klasa)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
w Zawadzkiem**

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia do Publicznej Szkoły Podstawowej w Zawadzkiem.

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

.....
(czytelny podpis ucznia)

OPLATA WYNOSI 9,00 zł

którą należy wpłacić na adres Publicznej Szkoły Podstawowej w Zawadzkiem
ul. Opolska 47, 47-120 Zawadzkie
Bank Spółdzielczy Zawadzkie
numer konta bankowego 55 89 09 0006 2000 0000 4053 0001

z dopiskiem – „opłata za duplikat legitymacji + imię i nazwisko ucznia” Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji szkolnej

Zawadzkie, dnia

.....
(czytelny podpis ucznia)