

Dąbrowa Górnicza,

.....
(imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 12
w Dąbrowie Górniczej**

W związku z utratą legitymacji szkolnej spowodowanej

(podać powód: kradzież, zniszczenie)

proszę o wydanie duplikatu legitymacji mojej córce/synowi

(imię i nazwisko dziecka)

uczniowi/ uczennicy klasy zamieszkały/ej.....

(podać adres zamieszkania)

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

.....
Proszę o dokonanie wpłaty 9,00 zł (dziewięć złotych) na konto SP12 w Dąbrowie Górniczej

VELO Bank S.A. – nr konta 70 1560 0013 2123 7136 9000 0011

Wpłata tytułem: opłata skarbową za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej syna/córki Imię i nazwisko, klasa.