

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania, telefon)

Dyrektor

.....

w Dąbrowie Górniczej

WNIOSEK

O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej syna/córki

.....ur.....PESEL.....

ucznia/uczennicy klasy

Poprzednia legitymacja szkolna została

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ucznia)

Załączniki:

- dowód wniesienia opłaty za duplikat legitymacji szkolnej – 9 zł,

Opłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wnosi się na konto bankowe szkoły,
nr konta: **70 1560 0013 2123 7136 9000 0011**. Odbiorca: **Szkoła Podstawowa nr 12 im.
Stanisława Staszica, ul. Tysiąclecia 25, 41 – 303 Dąbrowa Górnicza**. W tytule przelewu
należy podać: **imię nazwisko ucznia, klasę oraz informację, za co wnosi się opłatę: wydanie
duplikatu legitymacji**.