

Chodzież, dniar.

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

Szkoła Podstawowa nr 1
ul. St. Staszica 19
64-800 Chodzież

WNIOSEK

Proszę o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej

syna / córki z klasy
(imię nazwisko)

Oryginał legitymacji szkolnej uległ
(podać okoliczności / zniszczona, zagubiona)

Załączniki:

1. Zniszczony dokument jeżeli jest w posiadaniu wnioskodawcy
2. Dowód wpłaty należności na konto szkoły.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja Dyrektora Szkoły:
(podpis / pieczęć nagłówkowa szkoły)

Numer duplikatu:

Data wystawienia:

..... dn.
(potwierdzam odbiór duplikatu własnoręcznym podpisem)

Prosimy o wpłacenie należnej kwoty na konto:
- duplikat legitymacji szkolnej – 9 zł

Szkoła Podstawowa nr 1 w Chodzieży
ul. Staszica 19
64-800 Chodzież
Bank Zachodni WBK S.A.
52 1090 1317 0000 0001 0992 7577

(z dopiskiem – „opłata za duplikat legitymacji szkolnej +
imię i nazwisko ucznia”)