

Bobolice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(PESEL)

Szkoła Podstawowa
im. Henryka Sienkiewicza
ul. Głowackiego 7d, 76-020 Bobolice

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ poprzednią legitymację

(okoliczności utraty legitymacji np. zniszczenie, zagubienie)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej;

Za **duplikat legitymacji szkolnej** pobiera się opłatę w wysokości 9,00 którą należy wpłacać na rachunek bankowy nr: **PKO Bank Polski S.A. 52 1020 2791 0000 7102 0287 7504**