

Warszawa, dn. r.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 103
im. Bohaterów Warszawy 1939-1945
ul. Jeziorna 5/9, 02-911 Warszawa

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka:

....., kl.
imię, nazwisko i klasa dziecka

.....
miejsce, data urodzenia i nr PESEL dziecka

.....
adres zamieszkania dziecka - do legitymacji

Oryginał dokumentu został zniszczony / zagubiony*.

Załączam dowód uiszczenia opłaty**.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić

** opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi **9 zł**;
przed złożeniem wniosku należy wpłacić tę kwotę na rachunek bankowy:

Odbiorca: **Szkoła Podstawowa nr 103, ul. Jeziorna 5/9, 02-911 Warszawa**

Nr rachunku: **72 1030 1508 0000 0005 5074 1008**

Tytułem: **Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**