

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**