

Tarnów,

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

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2 w Tarnowie

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka
..... ucznia/uczenicy klasy
..... zamieszkałego

Oryginał legitymacji szkolnej uległ:
(zniszczeniu, zagubieniu)

.....
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność
oryginał dokumentu.

Załączniki :

1. Aktualne podpisane zdjęcie do legitymacji
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji

.....
(czytelny podpis rodzica)

UWAGA:

- Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł.
- Należność proszę wpłacać na konto, nr rachunku: **63 1020 4955 0000 7802 0267 7417**.
- W tytule przelewu prosimy wpisać: Opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia, klasa.
- Opis na zdjęciu (imię i nazwisko, klasa)