

Kielce, dnia,

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(pesel)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 12
im. Bohaterów Westerplatte
w Kielcach**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojej(mu)
córcę/synowi.....
uczennicy/uczniowi kl. Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji szkolnej
uległ:

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

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

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2. Aktualne zdjęcie.

.....
(czytelny podpis rodzica)

Opłatę za duplikat w wysokości: 9 zł należy wpłacić na konto: 51 1050 1461 1000 0023 5339 8361
ING Bank Śląski

W tytule przelewu: **Za duplikat legitymacji szkolnej. Imię i nazwisko ucznia.**