

Załącznik Nr 1 do procedur wydawania duplikatów

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Polskich Noblistów
w Wielichowie
ul. Kościelna 7a
64-050 Wielichowo**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

dla mojego syna/córki*ucznia/uczennicy klasy
(imię i nazwisko)

urodzonej(go) dnia z powodu

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

OPLATĘ OD JEDNEGO DOKUMENTU - 9,00 zł,
zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16.11.2006r.
(tekst jednolity Dz. U. z 2014, poz. 1628 ze zmianami)

NALEŻY WPLACIĆ NA KONTO:
Szkoła Podstawowa im. Polskich Noblistów w Wielichowo
BS O/WIELICHOWO
47 9063 0008 0010 0121 1930 0003

* - niepotrzebne skreślić

Adnotacje Szkoły:

Wydano legitymację nr dnia

.....
podpis wystawiającego