

.....
(miejsowość, data)

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

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Joanna Bogdańska
Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8
w Warszawie

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki*

.....ucz. klasy.....

(imię i nazwisko)

Szkoły Podstawowej nr 34 im. Stanisława Dubois urodzonej(go) dnia

PESEL.....

zam.....

1. Jednocześnie oświadczam, że legitymacji szkolnej nie posiadam.
2. Legitymacja szkolna poprzednio wydana uległa:

- zagubieniu* (opłata skarbową 9 zł)
- zniszczeniu* (opłata skarbową 9 zł)
- została skradziona* (opłata skarbową 9 zł)
- zmiana adresu zamieszkania * (bezpłatna)
- zmiana szkoły* (bezpłatna)

* - niepotrzebne skreślić

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

Opłatę skarbową w wysokości 9 zł należy wpłacić na konto bankowe:

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8, ul. L. Kruczkowskiego 12b, 00-380 Warszawa

Numer konta: 08 1030 1508 0000 0005 5107 7004

W tytule należy podać: imię i nazwisko z dopiskiem; opłata za duplikat legitymacji szkolnej.