

Warszawa dnia, 20..... r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(pesel)

.....
(klasa)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 60
im. Powstania
Listopadowego
w Warszawie**

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.
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.

.....
(czytelny podpis ucznia)

OPŁATA WYNOSI 9,00 zł,
które należy wpłacić na konto Bank City Handlowy
Nr rachunku 23103015080000000550815028 z dopiskiem: - SP60 duplikat legitymacji
szkolnej

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji szkolnej

Warszawa, dnia

.....
(czytelny podpis ucznia)