

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zabrze, dnia.....

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(klasa)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(adres zamieszkania ucznia)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 31 w Zabrze
ul. Jordana 7

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu.....
(zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.) oryginału.

Do Wniosku załączam:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie na legitymację.
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu.

.....
(data i czytelny podpis)

Opłata skarbową za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi **9 zł**.

Należność proszę wpłacać na konto Urzędu Miejskiego w Zabrze, nr rachunku:

29 1050 0099 6483 2206 0000 0000

w tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia