

Zabrze, dnia
(data)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej
o duplikat legitymacji szkolnej)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(klasa)

.....
(data urodzenia ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

.....
(adres zamieszkania ucznia)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 31 w Zabrzu
ul. Jordana 7

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu
..... (np. zniszczenia, zgubienia, kradzieży) oryginału.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacyjne.
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

Opłata skarbową za wydanie duplikatu szkolnej wynosi **9 zł**.
Należność proszę wpłacać na konto Urzędu Miejskiego w Zabrzu, nr rachunku

11 1240 6960 3686 0007 0000 0000

W tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat legitymacji szkolnej: imię i nazwisko ucznia.

