

.....
imię i nazwisko ucznia

Warszawa, dnia

.....

adres zamieszkania

.....

data i miejsca urodzenia

.....

PESEL

.....

klasa

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 132
im. Sándora Petőfiiego
w Warszawie**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z 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.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału legitymacji szkolnej zobowiązuję się do zwrócenia Szkole Podstawowej nr 132 im. Sándora Petőfiiego w Warszawie.

.....

czytelny podpis

Opłata za duplikat legitymacji szkolnej wynosi: **9 zł.**

Wpłaty należy dokonać na konto: **39 1030 1508 0000 0005 5075 1011**

Załącznik:

Potwierdzenie wniesienia opłaty