Załącznik do Procedury

Słębowo, dn. .....

……..
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

……..
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy lub adres e-mail)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im.
Anny i Alfreda Krzyckich w Słębowie

Wniosek o wydanie duplikatu Legitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojego

syna/córki…… ur……..

(imię i nazwisko)

nr PESEL…… ucznia / uczennicy klasy……Jednocześnie informuję, że

wydana wcześniej legitymacja została* ……

Oświadczam, że na konto Szkoły Podstawowej im. Anny i Alfreda Krzyckich w Słębowie Słębowo 1, 88-400 Żnin, nr konta: 41 8181 0000 0007 7044 2000 0002 została uiszczona kwota 9 zł .

Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu W przypadku odnalezienia utraconego oryginału dokumentu zobowiązuję się do zwrócenia go do szkoły.

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

*wpisać odpowiednio: skradziona, zniszczona, zagubiona