

.....

Izbica Kujawska, dn.

.....

.....
(dane rodzica/prawnego opiekuna)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. gen. Augustyna Słubickiego
w Izbicy Kujawskiej**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

.....

ucznia klasy urodzonej/go dnia

w PESEL

zamieszkałej/go

.....

.....

Przyczyna utraty oryginału legitymacji szkolnej:

.....

.....

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oplatę za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej(9.00zł) należy wpłacić na rachunek:

Szkoła Podstawowa nr 2 im. gen. Augustyna Słubickiego w Izbicy Kujawskiej

Nr konta: 54 1090 1199 0000 0001 5436 0275

Tytułem:” Duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia, klasa”.

(do wniosku załącza się potwierdzenie wpłaty oraz aktualne zdjęcie dziecka).